

# Encuesta Generaciones y Género - Uruguay

## Introducción

Esta encuesta es sobre la vida cotidiana de las familias uruguayas; sus respuestas nos ayudarán a entender las complejidades de las familias de hoy en día y la realidad de las personas en diferentes etapas de su vida. Nuestro objetivo es comprender mejor, por ejemplo, qué influye en la decisión de las personas de tener hijos o cómo se reparten las tareas domésticas en las parejas. Los resultados serán utilizados para mejorar el diseño de las políticas públicas. Su participación es voluntaria. Si no desea responder a alguna de las preguntas, ya que algunas de ellas tratan temas delicados, puede omitirlas en cualquier momento eligiendo la opción de respuesta 'rechazar'. Eliminaremos todos los identificadores personales de los datos y nos aseguraremos de que solo los investigadores autorizados y verificados accedan a sus respuestas con fines científicos.

Acepta los términos \_\_\_\_\_

## 1. SECCIÓN 1/ 9 Sobre usted...

Permítame comenzar haciéndole algunas preguntas sobre usted.

**DEM01** - ¿Es usted mujer o varón?

Varón 1  
Mujer 2

**DEM02** - ¿Cuándo nació? [MM/AAAA]

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

**DEM03** - Nació usted en Uruguay?

Sí 1  
No (**Pase a DEM04b**) 2

**DEM04a** - ¿En qué departamento nació?

Artigas 2  
Canelones 3  
Cerro Largo 4  
Colonia 5  
Durazno 6  
Flores 7  
Florida 8  
Lavalleja 9  
Maldonado 10  
Montevideo 1  
Paysandú 11

Río Negro 12  
Rivera 13  
Rocha 14  
Salto 15  
San José 16  
Soriano 17  
Tacuarembó 18  
Treinta y Tres 19

**PASE A DEM06**

**DEM04b** - ¿En qué país nació?

**DEM05** ¿Cuándo se mudó por primera vez a Uruguay? [MM/AAAA]

Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

**DEM06** - ¿Cuál de estas opciones describe mejor su situación laboral? Si tiene más de una actividad laboral, seleccione aquella que crea que representa mejor su situación actual.

- Estudiando o capacitándose 1
- Empleado (asalariado público o privado) 2
- Cuenta propia (con y sin local) 3
- Ayudando a un miembro de la familia en un emprendimiento familiar 4
- Desempleado (sin empleo o buscando trabajo) 5
- Jubilado o pensionista 6
- En el servicio militar o civil 7
- Se dedica a las tareas del hogar 8
- De licencia por maternidad o paternidad 9
- De licencia parental (medio tiempo hasta los 6 meses del bebé) 10
- Enfermo o incapacitado por largo tiempo o de manera permanente 11
- Otra situación 12

**DEM07** - ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado? Por favor, seleccione el nivel que más se aproxime.

- Enseñanza preescolar 1
- Educación primaria 2
- Primer ciclo de educación secundaria 3
- Segundo ciclo de educación secundaria 4
- Educación terciaria/superior no universitaria (magisterio/profesorado/ escuela militar) 5
- Educación terciaria de ciclo corto (orientados a la práctica profesional) 6
- Educación universitaria 7
- Educación de posgrado (Master) 8
- Educación de posgrado (Doctorado) 9

**DEM08** - ¿Cuándo alcanzó ese nivel? [MM/AAAA]

Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su vivienda...

**DEM09** - ¿Cuál es el número total de habitaciones que utiliza este hogar?

*No considere cocina, baños, corredores, depósitos y habitaciones exclusivamente usadas para trabajo o negocio.*

|\_\_\_\_|

**DEM10** - ¿Cuándo comenzó a vivir en esta vivienda? [MM/AAAA]

Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

**DEM11** - Con respecto a esta vivienda, ¿este hogar es...

- Propietario 1.
- Inquilino 2.
- Ocupante (con o sin permiso o con relación de dependencia) 3.
- Otros 4.

**DEM12** - ¿Cuál es su nivel de satisfacción con respecto a esta vivienda?

En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho' y 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 significa 'satisfacción promedio': ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con su vivienda?

**Mostrar tarjeta 1**

|\_\_\_\_|

**DEM14** - ¿Tiene internet en su hogar?

- Sí 1.
- No 2.

**DEM15** - En un día normal, ¿aproximadamente cuánto tiempo pasa usted utilizando Internet en una computadora, tablet, celular u otros dispositivos, ya sea por trabajo o para uso personal?

- No utilizó 1.
- Menos de una hora 2.
- Entre 1 y 2 horas 3.
- Entre 2 y 4 horas 4.
- Más de 4 horas 5.

<p><b>SI HACE 3 AÑOS NO VIVÍA EN ESTA VIVIENDA</b>  <b>DEM17</b> - ¿Dónde vivía hace tres años?</p> <p style="text-align: center;">       En la misma dirección que ahora 1.        En una dirección diferente, pero del mismo 2.          departamento        En otro departamento 3.        En otro país 4.     </p>	<p><b>DEM22a</b> - ¿Cómo conoció a su pareja?</p> <p style="text-align: center;">       A través del trabajo 1.        En una institución educativa (escuela, liceo,          universidad, etc.) 2.        En la iglesia o similar 3.        En aplicación de citas (por ej. Tinder) 4.        Otro entorno en línea 5.        Vacaciones o viaje de trabajo 6.        En un bar, baile o discoteca 7.        A través de una organización social, club, gimnasio          o similar 8.        En una fiesta privada o evento social 9.        Por medio de amigos 10.        Por medio de familiares 11.        Otro 12.     </p>
<p><b>DEM18</b> - ¿Cuál fue la principal razón para mudarse a esta dirección?</p> <p style="text-align: center;">       Para mejorar la vivienda 1.        Para vivir en un barrio mejor 2.        Por motivos familiares 3.        Por motivos económicos 4.        Por motivos de trabajo 5.        Por motivos relacionados con la educación 6.        Por motivos relacionados con la salud 7.        Otros 8.     </p>	<p><b>DEM22</b> ¿Cuándo nació su pareja? [MM/AAAA]        Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.</p> <p style="text-align: right;">       Mes  __         Año  ____      </p>
<p><b>DEM19</b> - ¿Tiene intención de mudarse dentro de (completar con el departamento en el que dijo que vive); en los próximos 3 años?  <b>Mostrar tarjeta 3</b></p> <p style="text-align: center;">       Definitivamente no 1.        Probablemente no 2.        No está seguro/a 3.        Probablemente sí 4.        Definitivamente sí 5.     </p>	<p><b>DEM23</b> ¿Su pareja es ...?</p> <p style="text-align: right;">       Varón 1.        Mujer 2.     </p>
<p><b>DEM20</b> - ¿Tiene intención de mudarse a otro país en los próximos 3 años?  <b>Mostrar tarjeta 3</b></p> <p style="text-align: center;">       Definitivamente no 1.        Probablemente no 2.        No está seguro/a 3.        Probablemente sí 4.        Definitivamente sí 5.     </p>	<p><b>DEM24a</b> ¿Su pareja nació en Uruguay?</p> <p style="text-align: right;">       Sí (<b>Pase a DEM25</b>) 1.        No 2.     </p>
<p><b>DEM21</b> - Esta encuesta se centra en las relaciones familiares. ¿Tiene en este momento una pareja, es decir alguien con quien ha tenido una relación por al menos 3 meses?</p> <p style="text-align: right;">       Sí 1.        No (<b>Pase a SECCIÓN 2</b>) 2.     </p>	<p><b>DEM24b</b> ¿En qué país nació él/ella?</p> <p style="text-align: center;">       .....     </p>
<p><b>DEM21</b> - Esta encuesta se centra en las relaciones familiares. ¿Tiene en este momento una pareja, es decir alguien con quien ha tenido una relación por al menos 3 meses?</p> <p style="text-align: right;">       Sí 1.        No (<b>Pase a SECCIÓN 2</b>) 2.     </p>	<p><b>DEM24e</b> ¿Cuándo comenzó a vivir en Uruguay por primera vez? [MM/AAAA]        Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</p> <p style="text-align: right;">       Mes  __         Año  ____      </p>

<p><b>DEM25</b> - ¿Cuál es el nivel de educación más alto que ha completado? Por favor, seleccione el nivel que más se aproxime.</p> <p style="text-align: center;">         Enseñanza preescolar 1.          Educación primaria 2.          Primer ciclo de educación secundaria 3.          Segundo ciclo de educación secundaria 4.          Educación terciaria/superior no universitaria (magisterio/profesorado/ escuela militar) 5.          Educación terciaria de ciclo corto (orientados a la práctica profesional) 6.          Educación universitaria 7.          Educación de posgrado (Master) 8.          Educación de posgrado (Doctorado) 9.       </p>	<p><b>DEM28a</b> ¿Usted y su pareja están legalmente casados?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (<b>Pase a DEM30a</b>) 2.</p>
<p><b>DEM26</b> - ¿Cuál de estas situaciones describe mejor la situación de empleo de su pareja? Si tiene más de una actividad laboral, seleccione aquella que crea que mejor representa su situación actual.</p> <p style="text-align: center;">         Estudiando o capacitándose 1.          Empleado (asalariado público o privado) 2.          Cuenta propia (con y sin local) 3.          Ayudando a un miembro de la familia en un emprendimiento familiar 4.          Desempleado (sin empleo o buscando trabajo) 5.          Jubilado o pensionista 6.          En el servicio militar o civil 7.          Se dedica a las tareas del hogar 8.          De licencia por maternidad o paternidad 9.          De licencia parental (medio tiempo hasta los 6 meses del bebé) 10.          Enfermo o incapacitado por largo tiempo o de manera permanente 11.          Otra situación 12.       </p>	<p><b>DEM28b</b> - ¿Cuándo se casaron? [MM/AAAA] Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</p> <p style="text-align: right;">Mes   ___   Año   _____  </p>
<p><b>DEM27</b> - En algún momento de los últimos seis meses, ¿su pareja ha tenido un problema de salud que haya limitado la realización de las actividades cotidianas?</p> <p style="text-align: center;">         Sí, ha tenido limitaciones severas 1.          Sí, ha tenido limitaciones moderadas 2.          No 3.       </p>	<p><b>DEM30a</b> ¿Usted y su pareja viven juntos?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (<b>Pase a DEM30c</b>) 2.</p>
	<p><b>DEM30b</b> - ¿En qué mes y año comenzaron a convivir? [MM/AAAA] Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</p> <p style="text-align: right;">Mes   ___   Año   _____  </p> <p><b>Pase a DEM28c</b></p>
	<p style="text-align: center;"><b>SOLO PARA QUIENES NO VIVEN CON SU PAREJA</b></p> <p><b>DEM30c</b> - En los próximos tres años, ¿tiene intenciones de empezar a vivir con su pareja? <b>Mostrar tarjeta 3</b></p> <p style="text-align: right;">         Definitivamente no 1.          Probablemente no 2.          No está seguro/a 3.          Probablemente sí 4.          Definitivamente sí 5.       </p>
	<p><b>DEM30d</b> ¿Piensan vivir juntos o se casarán directamente?</p> <p style="text-align: center;">         Van a vivir juntos, no piensan casarse 1.          Se van a casar antes de irse a vivir juntos 2.          Van a vivir juntos y luego se casarán 3.       </p>

**SOLO PARA QUIENES NO ESTÁN CASADOS/AS CON SU PAREJA**

**DEM28c** En los próximos tres años, ¿tiene intenciones de casarse con su actual pareja?  
**Mostrar tarjeta 3**

Definitivamente no 1.  
 Probablemente no 2.  
 No está seguro/a 3.  
 Probablemente sí 4.  
 Definitivamente sí 5.

---

**SOLO PARA QUIENES NO VIVEN CON SU PAREJA**

**DEM31** - ¿Cuándo comenzó esta relación?  
 [MM/AAAA]  
 Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana

Mes |\_\_|  
 Año |\_\_\_\_|

---

**(DEM30a igual a 2)**

**DEM32a** - ¿Viven separados porque usted y/o su pareja así lo quieren o porque las circunstancias les impiden vivir juntos?

Usted quiere vivir separado (**Pase a DEM32b**) 1.  
 Ambos quieren vivir separados 2.  
 Su pareja quiere vivir **separado** (**Pase a DEM32c**) 3.  
 Las circunstancias les impiden vivir juntos (**Pase a DEM32d**) 4.

---

**DEM32b** - ¿Por qué usted (encuestado/a) desea vivir separado/a? Elija la razón más importante.

Por motivos financieros 1.  
 Para mantener la independencia 2.  
 Por los hijos 3.  
 No están listos aún para vivir juntos 4.  
 Otra razón 5.  
 No contesta 6.

**PASE A DEM33**

**DEM32c** - ¿Por qué motivo su pareja desea vivir separado/a? Elija la razón más importante.

Por motivos financieros 1.  
 Para mantener la independencia 2.  
 Por los hijos 3.  
 No están listos aún para vivir juntos 4.  
 Otra razón 5.  
 No contesta 6.

---

**PASE A DEM33**

**DEM32d** - ¿Cuáles son las circunstancias por las que no pueden vivir juntos? Elija la más importante

Laborales 1.  
 Económicas 2.  
 De vivienda 3.  
 Legales 4.  
 Circunstancias familiares 5.  
 Otras 6.

---

**SOLO PARA QUIENES NO ESTÁN CASADOS/AS**

**DEM33** - ¿Alguna vez estuvo legalmente casado/a con él/ella?

Sí 1.  
 No (**Pase a DEM35**) 2.

---

**DEM33a** - ¿Cuándo se casaron? [MM/AAAA]  
 Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la más cercana.

Mes |\_\_|  
 Año |\_\_\_\_|

---

**DEM34** - ¿Cuándo se divorciaron? [MM/AAAA]  
 Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.

Mes |\_\_|  
 Año |\_\_\_\_|

**DEM35** - ¿Cuánto tiempo tarda en llegar desde su casa hasta donde vive actualmente su pareja?  
*Por favor, responda en horas y minutos [HH:MM].*

|\_\_|:|\_\_|

**DEM36a** - ¿Con qué frecuencia se ven en persona con su pareja?

**DEM36au** - |\_\_| veces por...

Semana 1.  
 Mes 2.  
 Año 3.

**DEM36b** ¿Con qué frecuencia se contacta con su pareja por teléfono, correo electrónico u otros medios electrónicos?

**DEM36bu** - |\_\_| veces por ...

Semana 1.  
 Mes 2.  
 Año 3.

**DEM37** - ¿Cuál es su nivel de satisfacción con su relación de pareja?  
 En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho' y 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 significa 'medianamente satisfecho', ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con la relación?

**Mostrar tarjeta 1**

|\_\_|

**DEM38** - En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usted y su pareja han tenido desacuerdos acerca de...?

**Mostrar tarjeta 2**

**DEM38a** - ... las tareas del hogar?

Nunca 1.  
 Rara vez 2.  
 A veces 3.  
 Con frecuencia 4.  
 Con mucha frecuencia 5.

**DEM38b** - ...dinero?

Nunca 1.  
 Rara vez 2.  
 A veces 3.  
 Con frecuencia 4.  
 Con mucha frecuencia 5.

**DEM38c** - ...uso del tiempo libre?

Nunca 1.  
 Rara vez 2.  
 A veces 3.  
 Con frecuencia 4.  
 Con mucha frecuencia 5.

**DEM38d** - ...relaciones con amigos?

Nunca 1.  
 Rara vez 2.  
 A veces 3.  
 Con frecuencia 4.  
 Con mucha frecuencia 5.

**DEM38e** - ...relaciones con los padres?

Nunca 1.  
 Rara vez 2.  
 A veces 3.  
 Con frecuencia 4.  
 Con mucha frecuencia 5.

**DEM38f** - ...tener hijos?

Nunca 1.  
 Rara vez 2.  
 A veces 3.  
 Con frecuencia 4.  
 Con mucha frecuencia 5.

**DEM38g** - ...a la crianza de sus hijos?

Nunca 1.  
 Rara vez 2.  
 A veces 3.  
 Con frecuencia 4.  
 Con mucha frecuencia 5.

<p><b>DEM39</b> - Las parejas manejan los desacuerdos importantes de distintas formas. Cuando usted tiene un desacuerdo serio con su pareja, ¿con qué frecuencia usted...?</p> <p><b>Mostrar tarjeta 2</b></p> <p><b>DEM39a</b> - ...evita la discusión y cede?</p> <p>Nunca 1. Rara vez 2. A veces 3. Con frecuencia 4. Con mucha frecuencia 5.</p> <p><b>DEM39b</b> - ...expone con calma su desacuerdo?</p> <p>Nunca 1. Rara vez 2. A veces 3. Con frecuencia 4. Con mucha frecuencia 5.</p> <p><b>DEM39c</b> - ...discute acaloradamente o grita?</p> <p>Nunca 1. Rara vez 2. A veces 3. Con frecuencia 4. Con mucha frecuencia 5.</p> <p><b>DEM39d</b> - ...se niega a hablar del tema?</p> <p>Nunca 1. Rara vez 2. A veces 3. Con frecuencia 4. Con mucha frecuencia 5.</p>	<p><b>DEM41</b> - ¿Usted y su pareja tienen hijos? Por favor, considere sólo a los hijos de los que son padres biológicos, así como a los hijos nacidos por concepción de donante o subrogación.</p> <p style="text-align: right;">Si 1. No <b>(Pase a DEM43)</b> 2.</p>
<p><b>DEM40</b> - Incluso las personas que se llevan bien con sus parejas a veces se preguntan si sus matrimonios o parejas funcionan. En los últimos 12 meses, ¿ha pensado en poner fin a su relación?</p> <p style="text-align: right;">Si 1. No 2.</p>	<p><b>DEM42</b> - ¿Cuántos hijos biológicos han tenido juntos (incluidos los hijos nacidos por concepción de un donante)?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>
	<p><b>DEM43</b> - ¿Usted y su pareja han adoptado hijos/as?</p> <p style="text-align: right;">Si 1. No <b>(Pase a DEM45)</b> 2.</p>
	<p><b>DEM44</b> - ¿Cuántos hijos han adoptado con su pareja?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>
	<p><b>DEM45</b> - ¿Su pareja tiene (otros) hijos? Solo considere los hijos que su pareja no tuvo con usted.</p> <p style="text-align: right;">Si 1. No <b>(Pase a SECCIÓN 2)</b> 2.</p>
	<p><b>DEM46</b> - ¿Cuántos hijos ha tenido el/ella con otra/s pareja/s?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>

## SECCIÓN 2/9: Sobre sus relaciones e hijos...

Ahora nos gustaría hacer algunas preguntas sobre si tuviste relaciones anteriores y si has tenido hijos. Para nosotros, es muy importante entender mejor su historia.

**LHI01** - ¿Alguna vez convivió con alguien (más) en pareja al menos tres meses? No incluir pareja actual si es que la tiene.

Si 1.  
No (Pase a **LHI18**) 2.

**LHI02** - ¿Con cuántas parejas convivió por al menos tres meses? Recuerde no incluir pareja actual, si es que la tiene.

|\_\_|

**LHI03** - Para ayudar a ordenarnos mejor, por favor, ¿me puede dar los nombres de pila de todas sus parejas, comenzando por la primera.  
*Puede usar seudónimos si lo prefiere y esta información se eliminará al final de la entrevista.*

- ..... 1.
- ..... 2.
- ..... 3.
- ..... 4.
- ..... 5.

**LHI04a\_[I]** - ¿Dónde se conocieron usted y (**Nombre de pareja 1**)?

- A través del trabajo 1.
- En una institución educativa (escuela, liceo, universidad, etc.) 2.
- En la iglesia o similar 3.
- En aplicación de citas (por ej. Tinder) 4.
- Otro entorno en línea 5.
- Vacaciones o viaje de trabajo 6.
- En un bar, baile o discoteca 7.
- A través de una organización social, club, gimnasio o similar 8.
- En una fiesta privada o evento social 9.
- Por medio de amigos 10.
- Por medio de familiares 11.
- Otro 12.

**LHI04\_[I]** - ¿Cuándo comenzó a convivir con (**Nombre de pareja 1**)? [MM/AAAA]  
*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.*

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

**LHI05a\_[I]** ¿Usted y (**Nombre de pareja 1**) se casaron?

Si 1.  
No (**Pase a LHI06**) 2.

**LHI05b\_[I]** - ¿Cuándo se casó con (**Nombre de pareja 1**)? [MM/AAAA]  
*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.*

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

**LHI06\_[I]** - ¿En qué fecha nació (**Nombre de pareja 1**)? [MM/AAAA]  
*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.*

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

---

**LHI07\_[I]** - ¿Usted y (**Nombre de pareja 1**) tuvieron hijos/as juntos? Por favor, considere sólo a los hijos de los que son padres biológicos, así como a los hijos nacidos por concepción de donante.

Si 1.  
No (**Pase a LHI09**) 2.

---

**LHI08\_[I]** - ¿Cuántos hijos tuvieron juntos? Por favor, considere sólo a los hijos de los que son padres biológicos, así como a los hijos nacidos por concepción de donante.

|\_\_|

---

**LHI09\_[I]** - ¿Usted y (**Nombre de pareja 1**) adoptaron hijos?

Si 1.  
No (**Pase a LHI11**) 2.

---

**LHI10\_[I]** - ¿Cuántos hijos adoptaron usted y (**Nombre de pareja 1**)?

|\_\_|

---

**LHI11\_[I]** - ¿(**Nombre de pareja 1**) ya tenía hijos propios cuando comenzaron a convivir?

Si 1.  
No (**Pase a LHI13**) 2.

---

**LHI12\_[I]** - Antes de vivir con usted, ¿cuántos hijos tuvo (**Nombre de pareja 1**)?

|\_\_|

**LHI13\_[I]** - ¿Cómo terminó esa relación?

Terminaron la relación 1.  
Su pareja falleció 2.  
No contesta 3.

---

**LHI14\_[I]** - ¿Cuándo sucedió eso? [MM/AAAA]  
*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana*

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

---

**SOLO SI LA PERSONA ENTREVISTADA Y PAREJA 1 SE CASARON Y LA RELACIÓN NO TERMINÓ A CAUSA DEL FALLECIMIENTO DE LA PAREJA**

**LHI15a\_[I]** - ¿Usted y (**Nombre de pareja 1**) se divorciaron?

Si 1.  
No (**Pase a LHI17**) 2

---

**LHI15b\_[I]** - ¿Cuándo se divorciaron? [MM/AAAA]  
*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.*

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

---

**LHI16\_[I]** - ¿Quién comenzó el proceso legal de divorcio?

Entrevistado/a 1.  
Entrevistado/a y su pareja juntos 2.  
Pareja 3.

---

**LHI17\_[I]** - Nuestra encuesta también incluye parejas del mismo sexo. ¿Era (**Nombre de pareja 1**) del mismo sexo que usted?

Si 1.  
No 2.

**PARA TODOS LOS ENCUESTADOS**

**LHI18** ¿Ha tenido hijos con alguien con quien nunca convivió?

Si 1.  
No (Pase a LHI20) 2.

---

**LHI19** - ¿Cuántos hijos tuvo con alguien con quien nunca convivió?

|\_\_|

---

**LHI20** Basándose en la información que nos dio, hasta el momento usted ha tenido \_\_; hijos biológicos, \_\_; hijos adoptados y \_\_; hijastros ¿Es correcto?  
*Un hijastro es un hijo de una pareja o ex-pareja nacido de una relación anterior.*

Si (Pase a LHI24) 1.  
No 2.

---

**LHI21** ¿Cuántos hijos biológicos ha tenido en total, incluyendo los que no viven con usted o han fallecido? Por favor, considere también los niños nacidos por concepción de donante

|\_\_|

---

**LHI22** ¿Cuántos hijastros tiene usted en total?

|\_\_|

---

**LHI23** ¿Cuántos hijos adoptados tiene usted en total?

|\_\_|

---

**SOLO PARA QUIENES TIENEN POR LO MENOS 1 HIJO/A**

**LHI24** Para ayudar a ordenarnos mejor, por favor, ¿me puede dar los nombres de todos estos niños, comenzando por el o la más grande?

*Puede usar seudónimos si lo prefiere y esta información se eliminará al final de la entrevista*

..... 1.

..... 2.

..... 3.

..... 4.

..... 5.

..... 6.

..... 7.

..... 8.

..... 9.

..... 10.

---

**LHI25\_[I]** ¿Hija/o 1 aún vive?

Sí 1.  
No (Pase a LHI30) 2.

---

**LHI26\_[I]** Indique si Hija/o 1 es...

Hijo/a biológico/a 1.  
Hijo/a adoptado/a 2.  
Hijastro/a 3.

---

**LHI27\_[I]** - ¿Quién es el padre / la madre de (Hija/o 1)

Pareja actual 1.  
Otra .....2.

---

**LHI28\_[I]**

¿Es (Nombre de hijo/a 1) ...

Varón 1  
Mujer 2  
Otro

---

**LHI29\_[I]** - ¿Cuándo nació (Nombre de hijo/a 1)?  
[MM/AAAA]

*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.*

Mes |\_\_|  
Año |\_\_\_\_|

<p><b>SOLO PARA QUIENES SU HIJO/A FALLECIO.</b></p> <p><b>LHI30_[I]</b> - ¿Cuándo falleció (Nombre de hijo/a 1)? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.</i></p> <p style="text-align: right;">Mes  __  Año  ____ </p> <p><b>Pase a sección 3</b></p>
<p><b>LHI31_[I]</b> ¿(Nombre de hijo/a 1) vive actualmente con usted en la misma casa?</p> <p style="text-align: right;">Sí, siempre (Pase a <b>LHI35</b>) 1. Sí, la mayor parte del tiempo 2. Sí, una parte del tiempo 3. No, nunca (Pase a <b>LHI38_[I]</b>)4..</p>
<p><b>SOLO PARA QUIENES TIENEN HIJOS MENORES DE 18 AÑOS Y NO CONVIVEN SIEMPRE</b></p> <p><b>LHI32_[I]</b> - ¿Dónde vive la niña / el niño el resto del tiempo?</p> <p style="text-align: right;">Con el padre biológico o madre biológica 1. Con el padre o la madre biológico/a y su pareja 2. Con abuelo/s abuela/s 3. Con otros parientes 4. Con padre/s adoptivo/s 5. Con una familia de acogida 6. En un colegio de internado 7. En un orfanato 8. En una casa especial para jóvenes 9. Otro 10.</p>
<p><b>LHI33_[I]</b> - ¿Con qué frecuencia usted cuida a (Nombre de hijo/a)?</p> <p><b>LHI33u_[I]</b> -  __  veces por...</p> <p style="text-align: right;">Semana 1. Mes 2. Año 3.</p>
<p><b>LHI34_[I]</b> - ¿Cuántas noches pasa (Nombre de hijo/a) en su hogar en promedio por semana?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>

<p><b>PARA HIJOS MAYORES DE 14 AÑOS</b></p> <p><b>LHI35_[I]</b> - De las siguientes actividades (situaciones) ¿cuál es la que mejor describe lo que (Nombre de hijo/o) hace actualmente?</p> <p style="text-align: right;">Estudiando o capacitándose 1. Empleado (asalariado público o privado) 2. Cuenta propia (con y sin local) 3. Ayudando a un miembro de la familia en un emprendimiento familiar 4. Desempleado (sin empleo o buscando trabajo) 5. Jubilado o pensionista 6. En el servicio militar o civil 7. Se dedica a las tareas del hogar 8. De licencia por maternidad o paternidad 9. De licencia parental (medio tiempo hasta los 6 meses del bebé) 10. Enfermo o incapacitado por largo tiempo o de manera permanente 11.</p> <p style="text-align: right;">Otra situación 12.</p>
<p><b>SI EL HIJO VIVE CON ENCUESTADO SIEMPRE O ALGUNA PARTE DEL TIEMPO</b></p> <p><b>LHI36_[I]</b> - Desde hace al menos seis meses ¿(Nombre de hijo/a) está limitado/a en su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas a causa de un problema de salud o una discapacidad física o mental?</p> <p style="text-align: right;">Sí, ha tenido limitaciones severas 1. Sí, ha tenido limitaciones moderadas 2. No 3.</p>
<p><b>LHI37_[I]</b> - ¿Cómo está la salud de (Nombre de hijo/a) en general? (pasa a <b>LHI41_[I]</b>)</p> <p style="text-align: right;">Muy bueno 1. Bueno 2. Regular 3. Malo 4. Muy malo 5.</p>

**LHI38\_[I]** - ¿Alguna vez (**Nombre de hija/o 1**) ha vivido con usted en el mismo hogar por más de 3 meses?

Sí 1.  
 No 2.

---

**LHI39a\_[I]** - ¿Con qué frecuencia tiene contacto con (**Nombre de hija/o 1**), en persona?

**LHI39au\_[I]** - |\_\_| veces por...

Semana 1.  
 Mes 2.  
 Año 3.

---

**LHI39b\_[I]** - ¿Con qué frecuencia tiene contacto con (**Nombre de hijo/a 1**) por teléfono, correo, correo electrónico o por cualquier otro medio electrónico?

**LHI39bu\_[I]** - |\_\_| veces por...

Semana 1.  
 Mes 2.  
 Año 3.

**LHI40\_[I]** - ¿Cuánto tiempo tarda en llegar desde su casa al lugar donde (**Nombre de hijo/a 1**) vive actualmente? *Por favor responda en horas y minutos [HH:MM]*

|\_\_:\_\_|

---

**LHI41\_[I]** - ¿Cuán satisfecha/o está con su relación con (**Nombre de hija/o**)?  
*En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho' y 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 significa 'satisfacción promedio', ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con su relación?*

**Mostrar tarjeta 1**

|\_\_|

### SECCIÓN 3/9: Sobre salud sexual y fecundidad...

Esta sección incluye algunos temas sensibles. Recuerde que sus respuestas serán tratadas con confidencialidad.

**FER14** - ¿Tiene intención de tener un/otro hijo durante los próximos tres años? Por favor, tenga solamente en cuenta hijos biológicos.

**Mostrar tarjeta 3**

Definitivamente no 1.  
 Probablemente no 2.  
 No está seguro/a 3.  
 Probablemente sí 4.  
 Definitivamente sí 5.  
 Actualmente espera un hijo (**Pase a FER16a**) 6.

**FER15** - Aunque usted no quiera tener hijos en los próximos tres años, pasado ese tiempo ¿tiene la intención de tener (más) hijos?

**Mostrar tarjeta 3**

Definitivamente no (**Pase a FER25**) 1.  
 Probablemente no 2.  
 No está seguro/a 3.  
 Probablemente sí 4.  
 Definitivamente sí 5.

---

**FER16a** - Sin contar los hijos que ya tiene ¿Cuántos hijos tiene la intención de tener en total? (incluyendo hijos biológicos y adoptivos)

|\_\_|

**FER25** - Aunque no tenga intención de tener otro hijo, nos gustaría saber su opinión sobre esta posibilidad. Suponga que durante los próximos 3 años va a tener un/otro hijo/a. Me gustaría que me dijera si cree que mejorarán o empeorarán los siguientes aspectos de su vida.

**Mostrar tarjeta 4**

**FER25a** - la posibilidad de hacer lo que usted quiera

- Mucho mejor 1.
- Mejor 2.
- Ni mejor ni peor 3.
- Peor 4.
- Mucho peor 5.

**FER25b** - la cantidad de dinero que usted puede gastar

- Mucho mejor 1.
- Mejor 2.
- Ni mejor ni peor 3.
- Peor 4.
- Mucho peor 5.

**FER25c** - a posibilidad de alcanzar otras metas en la vida

- Mucho mejor 1.
- Mejor 2.
- Ni mejor ni peor 3.
- Peor 4.
- Mucho peor 5.

**FER25d** - el disfrute y la satisfacción que usted obtiene de la vida

- Mucho mejor 1.
- Mejor 2.
- Ni mejor ni peor 3.
- Peor 4.
- Mucho peor 5.

**FER25e** - sus oportunidades laborales

- Mucho mejor 1.
- Mejor 2.
- Ni mejor ni peor 3.

- Peor 4.
- Mucho peor 5.

**FER25f** - las oportunidades laborales de su pareja

- Mucho mejor 1.
- Mejor 2.
- Ni mejor ni peor 3.
- Peor 4.
- Mucho peor 5.

**FER26** - Las siguientes afirmaciones son sobre las condiciones que deberían estar satisfechas antes de que las personas tengan un/otro hijo. *Independientemente de si planea tener un/otro hijo o no, me gustaría preguntarle si cree que estas condiciones se cumplirán, para usted, en los próximos tres años.*

**Mostrar tarjeta 3**

**FER26a** - Podré contar con recursos económicos para tener un/otro hijo.

- Definitivamente no 1.
- Probablemente no 2.
- No está seguro/a 3.
- Probablemente sí 4.
- Definitivamente sí 5.

**FER26b** - Podré acceder a una vivienda adecuada para tener un/otro hijo

- Definitivamente no 1.
- Probablemente no 2.
- No está seguro/a 3.
- Probablemente sí 4.
- Definitivamente sí 5.

**FER26e** - Tendré una pareja adecuada con la que tener un/otro hijo

- Definitivamente no 1.
- Probablemente no 2.
- No está seguro/a 3.
- Probablemente sí 4.
- Definitivamente sí 5.

**FER26f** - Podré equilibrar mi trabajo y mi vida familiar si tengo un/otro hijo.

- Definitivamente no 1.
- Probablemente no 2.
- No está seguro/a 3.
- Probablemente sí 4.
- Definitivamente sí 5.

**FER26h** - Podré contar con cuidados infantiles satisfactorios si tengo un/otro hijo (guardería adecuada, cuidados de otros familiares, etc.)

- Definitivamente no 1.
- Probablemente no 2.
- No está seguro/a 3.
- Probablemente sí 4.
- Definitivamente sí 5.

**FER27** - Las siguientes afirmaciones son sobre lo que otras personas podrían pensar respecto a que tenga un/otro hijo durante los próximos 3 años.

*Por favor, indique hasta qué punto está de acuerdo o no con estas declaraciones.*

**Mostrar tarjeta 5**

**FER27a** - La mayoría de mis amigos piensan que debería tener un/otro hijo.

- Muy de acuerdo 1.
- De acuerdo 2.
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.
- En desacuerdo 4.
- Totalmente en desacuerdo 5.

**FER27b** - Mis padres creen que debería tener un/otro hijo.

- Muy de acuerdo 1.
- De acuerdo 2.
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.
- En desacuerdo 4.
- Totalmente en desacuerdo 5.

**SOLO SI TIENEN PAREJA**

**FER27c** - Mi pareja piensa que deberíamos tener un/otro hijo

- Muy de acuerdo 1.
- De acuerdo 2.
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.
- En desacuerdo 4.
- Totalmente en desacuerdo 5.

**FER16c** - En general, ¿cuál es, en su opinión, el número ideal de hijos de una familia?

|\_\_|

**FER16b** - Para usted, personalmente, ¿cuál sería el número ideal de hijos que le gustaría tener o le hubiera gustado tener?

|\_\_|

**SOLO PARA QUIENES TENGAN INTENCIONES DE TENER (MÁS) HIJOS**

**FER17** - ¿Preferiría que su primer/próximo hijo sea varón o mujer?

- Varón 1.
- Mujer 2.
- Es indiferente 3.

**SOLO PARA QUIENES ESTÁN ESPERANDO UN HIJO/A**

**FER02** - Antes mencionó que usted o su pareja estaban esperando un/a hijo/a. ¿Cuándo se espera que nazca el niño/a? [MM/AAAA]  
*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana*

Mes |\_\_|  
 Año |\_\_\_\_|

**SOLO PARA QUIENES ESTÁN ESPERANDO UN HIJO/A**

**FER03** - Justo antes de que comenzara este embarazo, ¿tenía la intención de tener un/ otro bebé en algún momento?

- Sí 1.
- No 2.
- No estaba segura 3.

<p><b>SOLO PARA QUIENES TENÍAN LA INTENCIÓN DE TENER UN/ OTRO BEBE</b></p> <p><b>FER04</b> - ¿Este embarazo ocurrió antes de lo que usted quería, más tarde o en el momento adecuado?</p> <p style="text-align: right;">Antes 1. Más tarde 2. En el momento adecuado 3.</p>
<p><b>FER04b</b> - Cuando su hijo/a menor fue concebido, ¿tenía la intención de tener un/otro bebé?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2. No estaba segura 3.</p>
<p><b>SOLO PARA QUIENES TENÍAN LA INTENCIÓN DE TENER UN/ OTRO BEBE</b></p> <p><b>FER04c</b> - ¿Este embarazo ocurrió antes de lo que usted quería, más tarde o en el momento adecuado?</p> <p style="text-align: right;">Antes 1. Más tarde 2. En el momento adecuado 3.</p>
<p><b>FER04d</b> - ¿Hubo algún momento en el que usted y su pareja actual intentaron embarazarse, pero no lo lograron durante por lo menos 12 meses?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>
<p><b>SI ES MUJER Y VIVE CON UN HIJO MENOR DE 14 AÑOS EN EL HOGAR</b></p> <p><b>FER04e</b> - ¿Volvió a menstruar regularmente desde su último embarazo?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>
<p><b>SI ES MENOR DE 50 AÑOS Y NO ESTÁ ESPERANDO UN HIJO</b></p> <p><b>FER05</b> - Algunas personas están físicamente imposibilitadas para tener hijos. Hasta donde usted sabe, ¿es físicamente posible para usted tener un/otro bebé?</p>

<p style="text-align: right;">Definitivamente no 1. Probablemente no 2. Probablemente sí 3. Definitivamente sí 4.</p>
<p><b>SI NO TIENE PROBLEMAS FÍSICOS PARA TENER UN BEBE</b></p> <p><b>FER06</b> - ¿Alguna vez fue esterilizado/a o se ha sometido a una operación que hace que sea imposible para usted tener (más) hijos?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>
<p><b>FER07</b> - ¿Le han diagnosticado algo que pueda explicar por qué no puede tener (más) hijos?</p> <p style="text-align: right;">Endometriosis 1. Adherencias 2. Trompas bloqueadas 3. Síndrome de ovario poliquístico (SOP) 4. Enfermedad inflamatoria pélvica 5. Ovulación irregular o no ovulación 6. Mala cantidad/calidad de espermatozoides 7. Fibromas uterinos 8. No se encontró ninguna causa 9. Ninguna de las anteriores 10.</p>
<p><b>FER08</b> - Hasta donde usted sabe, ¿es físicamente posible que su actual pareja tenga un/otro hijo, en caso que quiera?</p> <p style="text-align: right;">Definitivamente no 1. Probablemente no 2. Probablemente sí (<b>pasa a FER10</b>) 3. Definitivamente sí (<b>pasa a FER10</b>) 4.</p>
<p><b>FER09</b> - ¿Alguna vez su pareja fue esterilizado/a o se ha sometido a una operación que hace que sea imposible para él/ella tener (más) hijos?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>
<p><b>FER10a</b> - ¿Está usted o su pareja actual tratando de quedar embarazada?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (<b>Pase a FER11</b>) 2.</p>

**FER10b** - ¿Cuándo comenzó usted, o su pareja actual, a tratar de quedar embarazada?  
[MM/AAAA]

*Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.*

Mes | \_\_\_ |  
Año | \_\_\_\_\_ |

**FER11** - ¿Usted o su actual pareja alguna vez hicieron una o más de las siguientes cosas para lograr un embarazo? Mencione todas las que han hecho.

- Recibir medicación 1.
- Métodos para determinar los tiempos de la ovulación 2.
- Fertilización in vitro (IVF) o micro-fertilización (ICSI) 3.
- Cirugía 4.
- Inseminación artificial 5.
- Consulta médica 6.
- Otro tratamiento médico 7.

**PARA QUIENES NO ESTÁN ESPERANDO HIJOS**

**FER12** - ¿Usted o su pareja están utilizando alguno de estos métodos para impedir un embarazo en este momento? Mencione todos los métodos que utiliza.

- Condón 1.
- Pastillas anticonceptivas 2.
- Dispositivo intrauterino (DIU) 3.
- Diafragma/capuchón cervical 4.
- Espermicidas (espuma/ crema/ jalea/ supositorio) 5.
- Inyectables (ej.: Depo-Provera) 6.
- Implantes subdérmicos (parche) 7.
- Persona (método natural que permite controlar el nivel hormonal) 8.
- Anticoncepción hormonal de emergencia ("píldora del día después") 9.
- Interrupción del coito 10.
- Método del calendario 11.
- Anillo vaginal 12.
- Condón femenino 13.

**SOLO SI TIENE PAREJA**

**FER29** - ¿Quién suele decidir si usar o no anticonceptivos?

**Mostrar tarjeta 6**

- Siempre yo 1.
- Por lo general yo 2.
- Yo y mi pareja por igual 3.
- Por lo general mi pareja 4.
- Siempre mi pareja 5.
- Siempre o por lo general otra persona 6.

**FER13** - ¿Tuvo usted relaciones sexuales durante las últimas 4 semanas?

- Sí 1.
- No 2.

**FER28** - ¿Puede decirle que no a su pareja si usted no quiere tener relaciones sexuales?

- Sí 1.
- No 2.

**SOLO PARA MUJERES DE TODAS LAS EDADES**

**FER21** - ¿Cuántos años tenía cuando tuvo su primera menstruación?

| \_\_\_ |

**FER24** - ¿Cuántos años tenía cuando comenzó la menopausia? Si usted todavía no ha iniciado la menopausia, seleccione la opción 'no aplica'

| \_\_\_ |

No aplica 9.

**SOLO PARA VARONES DE TODAS LAS EDADES**

**FER22** - ¿Qué edad tenía cuando su voz comenzó a cambiar?

|\_\_|

**PARA TODOS/AS**

**FER23** - ¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual? Si no tuvo, seleccione 'no aplica'.

|\_\_|

No aplica 9.

**Sección 4/9: Sobre su hogar...**

Las siguientes son preguntas sobre todas las demás personas que viven en el hogar.

**HHD01a** - ¿Vive alguien más con usted en este hogar (aparte de su pareja y de sus hijos biológicos, adoptados o hijastros)?

*Tenga en cuenta también a las personas que son miembros del hogar sólo una parte del tiempo.*

Si 1.  
No (**Pase a HHD11**) 2.

**HHD01b** - ¿Cuántas otras personas viven en su hogar (además de usted y su pareja/hijos biológicos, adoptados o hijastros)?

|\_\_|

**HHD02** - Solo para ayudar a ordenarme, por favor dígame los nombres de todas estas personas.

*Puede usar seudónimos si lo prefiere y esta información se eliminará al final de la entrevista.*

- ..... 1.
- ..... 2.
- ..... 3.
- ..... 4.
- ..... 5.
- ..... 6.

- ..... 7.
- ..... 8.
- ..... 9.
- ..... 10.

**HHD03** - (**Nombre de persona 1**) vive aquí pero reside temporalmente en otro lugar, por ejemplo por razones de trabajo, estudio, salud u otros?

Si 1.  
No 2.

<p><b>HHD04_[I]</b> - ¿Cuál es la relación de (<b>Nombre de persona 1</b>) con usted?</p> <p style="text-align: center;">Padre o madre biológica 1.          Padrastra, madrastra, padre o madre adoptivo/a o padre o madre de acogida 2.          Padre o madre biológico/a de la pareja actual 3.          Padrastra o madrastra, padre o madre adoptivo/a o padre/madre de acogida y pareja actual Hijo/a de acogida 4.          Nieto/a o bisnieto/a de (propios o de su pareja) 5.          Abuelo/s o bisabuelos (propios o de su pareja) 6.          Hermano o hermana 7.          Hermana o hermano de su pareja 8.          Pareja de un hijo/a 9.          Otro pariente de usted 10.          Otro pariente de su pareja 11.          No pariente 12.          Amigo, conocido, vecino o colega 13.          Otra persona 14.</p>	<p style="text-align: center;">Enfermo o incapacitado por largo tiempo o de manera permanente 11.          Otra situación 12.</p>
<p><b>HHD05_[I]</b> - ¿Es (<b>Nombre de persona 1</b>) ...</p> <p style="text-align: right;">Varón 1. Mujer 2.</p>	<p><b>HHD08_[I]</b> - ¿Cuán satisfecho está con su relación con (<b>Nombre de persona 1</b>)?  <i>En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'nada satisfecho', 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 significa 'satisfacción promedio', ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con su relación?</i></p> <p><b>Mostrar tarjeta 1</b></p> <p style="text-align: right;"> __ </p>
<p><b>HHD06_[I]</b> - ¿Cuándo nació (<b>Nombre de persona 1</b>)? [MM/AAAA]  <i>Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</i></p> <p style="text-align: right;">Mes  __  Año  ____ </p>	<p><b>HHD09_[I]</b> - Durante los últimos seis meses, ¿en qué medida (<b>Nombre de persona 1</b>) se ha visto limitado para realizar las tareas cotidianas a causa de un problema de salud?</p> <p style="text-align: right;">Sí, ha tenido limitaciones severas 1.          Sí, ha tenido limitaciones moderadas 2.          No 3.</p>
<p><b>HHD07_[I]</b> - ¿Cuál de los elementos describe mejor lo que (<b>Nombre de persona 1</b>) hace actualmente?</p> <p style="text-align: center;">Estudiando o capacitándose 1.          Empleado (asalariado público o privado) 2.          Cuenta propia (con y sin local) 3.          Ayudando a un miembro de la familia en un emprendimiento familiar 4.          Desempleado (sin empleo o buscando trabajo) 5.          Jubilado o pensionista 6.          En el servicio militar o civil 7.          Se dedica a las tareas del hogar 8.          De licencia por maternidad o paternidad 9.          De licencia parental (medio tiempo hasta los 6 meses del bebé) 10.</p>	<p style="text-align: center;"><b>SOLO SI VIVE CON LA PAREJA</b></p> <p><b>HHD11</b> - Las siguientes son preguntas acerca de quién hace qué tareas en su hogar. Indique quién realiza las siguientes tareas en su hogar</p> <p><b>Mostrar tarjeta 6</b></p> <p><b>HHD11a</b> - Preparar las comidas diarias</p> <p style="text-align: right;">Siempre yo 1.          Por lo general yo 2.          Yo y mi pareja por igual 3.          Por lo general mi pareja 4.          Siempre mi pareja 5.          Siempre o por lo general otra persona 6.</p> <p><b>HHD11b</b> - Pasar la aspiradora</p> <p style="text-align: right;">Siempre yo 1.          Por lo general yo 2.          Yo y mi pareja por igual 3.          Por lo general mi pareja 4.          Siempre mi pareja 5.</p>

|\_\_|

Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD11c** - Lavar la ropa

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.  
 Por lo general mi pareja 4.  
 Siempre mi pareja 5.  
 Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD11d** - Hacer pequeñas reparaciones en la casa

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.  
 Por lo general mi pareja 4.  
 Siempre mi pareja 5.  
 Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD11e** - Pagar las facturas y ocuparse de llevar las cuentas del hogar

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.  
 Por lo general mi pareja 4.  
 Siempre mi pareja 5.  
 Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD11f** - Organizar actividades sociales (reuniones, cumpleaños, salidas con amigos, etc.)

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.  
 Por lo general mi pareja 4.  
 Siempre mi pareja 5.  
 Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD12** - ¿Cuán satisfecho está con la división de las tareas del hogar entre usted y su pareja? En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho', 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 significa 'satisfacción promedio', ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con la división de las tareas?

**Mostrar tarjeta 1**

|\_\_|

**SOLO SI VIVE EN PAREJA Y CON UN HIJO DE 14 AÑOS O MENOS**

**HHD13** - Las siguientes frases describen varias tareas que deben hacerse cuando uno vive con sus hijos. Dígame, ¿quién realiza estas tareas en su hogar?

**Mostrar tarjeta 7**

**HHD13a** - Vestir a los niños o asegurarse que los niños estén vestidos de manera apropiada

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.  
 Por lo general mi pareja 4.  
 Siempre mi pareja 5.  
 Siempre o por lo general otra persona 6.  
 Los niños lo hacen solos 7.

**HHD13b** - Quedarse a cuidar a los niños cuando están enfermos

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.  
 Por lo general mi pareja 4.  
 Siempre mi pareja 5.  
 Siempre o por lo general otra persona 6.  
 Los niños lo hacen solos 7.

**HHD13c** - Jugar con los niños y/o participar en actividades de esparcimiento con ellos

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.  
 Por lo general mi pareja 4.  
 Siempre mi pareja 5.  
 Siempre o por lo general otra persona 6.  
 Los niños lo hacen solos 7.

**SOLO SI CONVIVE CON HIJO MENOR DE 6 AÑOS**

**HHD13d** - Ayudar a los niños con los deberes

Siempre yo 1.  
 Por lo general yo 2.  
 Yo y mi pareja por igual 3.

Por lo general mi pareja 4.  
Siempre mi pareja 5.  
Siempre o por lo general otra persona 6.  
Los niños lo hacen solos 7.

**HHD13e** - Acostar a los niños

Siempre yo 1.  
Por lo general yo 2.  
Yo y mi pareja por igual 3.  
Por lo general mi pareja 4.  
Siempre mi pareja 5.  
Siempre o por lo general otra persona 6.  
Los niños lo hacen solos 7.

**HHD14** - ¿Cuán satisfecho está con la división de las tareas del cuidado de los hijos entre usted y su pareja?

En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho' y 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 significa 'satisfacción promedio', ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con la división de las tareas del cuidado de los hijos?

**Mostrar tarjeta 1**

|\_\_|

**SOLO SI CONVIVE EN PAREJA**

**HHD15** - Las siguientes preguntas son sobre las decisiones de rutina del hogar. ¿Quién toma las decisiones acerca de los siguientes temas

**Mostrar tarjeta 6**

**HHD15a** - Compras de rutina para el hogar

Siempre yo 1.  
Por lo general yo 2.  
Yo y mi pareja por igual 3.  
Por lo general mi pareja 4.  
Siempre mi pareja 5.  
Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD15b** - Compras ocasionales para el hogar de mayor valor

Siempre yo 1.  
Por lo general yo 2.  
Yo y mi pareja por igual 3.  
Por lo general mi pareja 4.  
Siempre mi pareja 5.  
Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD15c** - El tiempo que pasa trabajando remuneradamente

Siempre yo 1.  
Por lo general yo 2.  
Yo y mi pareja por igual 3.  
Por lo general mi pareja 4.  
Siempre mi pareja 5.  
Siempre o por lo general otra persona 6.

**HHD15d** - El tiempo que su pareja pasa trabajando fuera del hogar

Siempre yo 1.  
Por lo general yo 2.  
Yo y mi pareja por igual 3.  
Por lo general mi pareja 4.  
Siempre mi pareja 5.  
Siempre o por lo general otra persona 6.

<p><b>HHD16</b> - ¿Cómo manejan usted y su pareja los ingresos del hogar? ¿Cuál de las siguientes opciones lo describe mejor?</p> <p style="text-align: right;">Yo manejo todo el dinero y le doy a mi pareja su parte 1.</p> <p style="text-align: right;">Mi pareja maneja todo el dinero y me da mi parte 2.</p> <p style="text-align: right;">Ponemos en común todo el dinero y cada uno toma lo que necesita 3.</p> <p style="text-align: right;">Ponemos en común parte del dinero y el resto lo maneja cada uno 4.</p> <p style="text-align: right;">Mantenemos por separado el dinero de cada uno 5.</p> <p style="text-align: right;">Otra 6.</p>	<p style="text-align: right;">Hermano 16.</p> <p style="text-align: right;">Yerno 17.</p> <p style="text-align: right;">Nuera 18.</p> <p style="text-align: right;">Hermano/a de la pareja 19.</p> <p style="text-align: right;">Otro pariente 20.</p> <p style="text-align: right;">Amigo, conocido, vecino, colega 21.</p> <p style="text-align: right;">Otra persona 22.</p>
<p><b>HHD17</b> - ¿Cómo manejan los gastos mensuales que tienen juntos (p.ej. alquiler, comida, etc.)?</p> <p style="text-align: right;">Yo pago todo 1.</p> <p style="text-align: right;">Mi pareja paga todo 2.</p> <p style="text-align: right;">Pagamos partes aproximadamente iguales 3.</p> <p style="text-align: right;">Pagamos en relación con nuestros ingresos personales 4.</p> <p style="text-align: right;">Ambos pagamos, pero no hay una regla fija 5.</p>	<p><b>HHD20</b> - ¿Con qué frecuencia le ayudaron esas personas con el cuidado infantil?</p> <p><b>HHD24u</b> -   ___   veces por...</p> <p style="text-align: right;">Semana 1.</p> <p style="text-align: right;">Mes 2.</p> <p style="text-align: right;">Año 3.</p>
<p><b>SOLO SI CONVIVE CON ALGÚN HIJO DE 14 O MENOS</b></p> <p><b>HHD18</b> - Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido ayuda regularmente para el cuidado infantil de parte de parientes, amigos u otras personas cuya ocupación principal no es el cuidado de niños?</p> <p style="text-align: right;">Si 1.</p> <p style="text-align: right;">No (<b>Pase a HHD22</b>) 2.</p>	<p><b>HHD21</b> ¿Alguna de esas personas recibió algún pago por la ayuda?</p> <p style="text-align: right;">Si 1.</p> <p style="text-align: right;">No 2.</p>
<p><b>HHD19</b> - ¿Qué personas le han ayudado regularmente con el cuidado infantil? <i>Solo incluya a las personas para quienes cuidar a los niños no es su ocupación principal</i></p> <p style="text-align: right;">Pareja 1.</p> <p style="text-align: right;">Hijo 2.</p> <p style="text-align: right;">Hija 3.</p> <p style="text-align: right;">Hijastro 4.</p> <p style="text-align: right;">Hijastra 5.</p> <p style="text-align: right;">Madre 6.</p> <p style="text-align: right;">Padre 7.</p> <p style="text-align: right;">Madrastra 8.</p> <p style="text-align: right;">Padrastra 9.</p> <p style="text-align: right;">Madre de la pareja actual (suegra) 10.</p> <p style="text-align: right;">Padre de la pareja actual (suegro) 11.</p> <p style="text-align: right;">Abuelos (suyos o de su pareja) 12.</p> <p style="text-align: right;">Nieta 13.</p> <p style="text-align: right;">Nieto 14.</p> <p style="text-align: right;">Hermana 15.</p>	<p><b>HHD22</b> - ¿Usted utiliza regularmente algún servicio para el cuidado de los niños (por ejemplo, centro de cuidado infantil, guardería o preescolar, centro de cuidados en horario pre o postescolar (extensión horaria), un grupo autoorganizado para el cuidado infantil, una niñera, o de alguna otra institución o servicio pago)?</p> <p style="text-align: right;">Si 1.</p> <p style="text-align: right;">No (<b>Pase a HHD24a</b>) 2.</p>
	<p><b>HHD23</b> - Nombre todas las alternativas que usa regularmente.</p> <p style="text-align: right;">Niñera 1.</p> <p style="text-align: right;">Centro de cuidado diurno 2.</p> <p style="text-align: right;">Guardería o preescolar 3.</p> <p style="text-align: right;">Grupo autoorganizado para el cuidado infantil 4.</p> <p style="text-align: right;">Otro acuerdo institucional 5.</p>

**HHD24** - En caso que pague, ¿cuánto paga generalmente este hogar por cuidados infantiles?

**HHD24u** - | \_\_\_\_\_ | por...

Semana 1.  
Mes 2.  
Año 3.

---

**HHD24a** - ¿Su hogar paga regularmente a alguien para que haga el trabajo doméstico?

Sí 1.  
No 2.

---

**HHD25** - Durante los últimos 12 meses, ¿ha ayudado a otra persona con el cuidado infantil?

Si el cuidado infantil es su trabajo, considere sólo la ayuda proporcionada fuera de sus actividades profesionales.

Sí 1.  
No (Pase a **HHD28**) 2.

---

**HHD26** - ¿A quién le prestó ayuda?

Pareja 1.  
Hijo 2.  
Hija 3.  
Hijastro 4.  
Hijastra 5.  
Madre 6.  
Padre 7.  
Madrastra 8.  
Padrastra 9.  
Madre de la pareja actual (suegra) 10.  
Padre de la pareja actual (suegro) 11.  
Abuelos (suyos o de su pareja) 12.  
Nieta 13.  
Nieto 14.  
Hermana 15.  
Hermano 16.  
Yerno 17.  
Nuera 18.  
Hermano/a de la pareja 19.  
Otro pariente 20.  
Amigo, conocido, vecino, colega 21.  
Otra persona 22.

**HHD27** - ¿Con qué frecuencia ha ayudado a otras personas con el cuidado infantil?

**HHD27u** - | \_\_\_\_ | veces por...

Semana 1.  
Mes 2.  
Año 3.

---

**HHD28** - Durante los últimos 12 meses, ¿recibió regularmente ayuda con las tareas del hogar de otras personas, sin contar el servicio doméstico?

*Las tareas del hogar incluyen realizar comidas diariamente, limpiar, lavar ropa, hacer reparaciones pequeñas, pagar las cuentas, llevar las cuentas, entre otras.*

Sí 1.  
No (Pase a **HHD35**) 2.

---

**HHD29** - ¿De quién recibió asistencia con las tareas del hogar? Solo incluya a las personas para quienes estas tareas domésticas no son su trabajo remunerado.

*Las tareas del hogar incluyen realizar comidas diariamente, limpiar, lavar ropa, hacer reparaciones pequeñas, pagar las cuentas, entre otras.*

Pareja 1.  
Hijo 2.  
Hija 3.  
Hijastro 4.  
Hijastra 5.  
Madre 6.  
Padre 7.  
Madrastra 8.  
Padrastra 9.  
Madre de la pareja actual (suegra) 10.  
Padre de la pareja actual (suegro) 11.  
Abuelos (suyos o de su pareja) 12.  
Nieta 13.  
Nieto 14.  
Hermana 15.  
Hermano 16.  
Yerno 17.  
Nuera 18.  
Hermano/a de la pareja 19.  
Otro pariente 20.  
Amigo, conocido, vecino, colega 21.

Otra persona 22.
<p><b>HHD30</b> - ¿Con qué frecuencia usted recibe ayuda con las tareas del hogar?</p> <p><b>HHD30u</b> -   ____   veces por...</p> <p style="text-align: right;">Semana 1. Mes 2. Año 3.</p>
<p><b>HHD31</b> - ¿Alguna de estas personas recibió un pago por su ayuda?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>
<p><b>HHD35</b> - Durante los últimos 12 meses, ¿ha proporcionado ayuda regularmente con las tareas del hogar a personas que no viven en su hogar? Si usted trabaja en el servicio doméstico, considere sólo la ayuda proporcionada fuera de su actividad remunerada.</p> <p><i>Las tareas del hogar incluyen realizar comidas diariamente, limpiar, lavar ropa, hacer reparaciones pequeñas, pagar las cuentas, entre otras.</i></p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (<b>Pase a SECCIÓN 5</b>) 2.</p>

<p><b>HHD36</b> - ¿A quién le prestó ayuda?</p> <p><i>Las tareas del hogar incluyen realizar comidas diariamente, limpiar, lavar ropa, hacer reparaciones pequeñas, pagar las cuentas, entre otras.</i></p>	<p>Pareja 1. Hijo 2. Hija 3. Hijastro 4. Hijastra 5. Madre 6. Padre 7. Madrastra 8. Padrastro 9. Madre de la pareja actual (suegra) 10. Padre de la pareja actual (suegro) 11. Abuelos (suyos o de su pareja) 12. Nieta 13. Nieto 14. Hermana 15. Hermano 16. Yerno 17. Nuera 18. Hermano/a de la pareja 19. Otro pariente 20. Amigo, conocido, vecino, colega 21. Otra persona 22.</p>
---	---

### SECCIÓN 5/9: Sobre su pasado y la infancia ...

Ahora haremos algunas preguntas sobre sus padres y sobre su infancia.

<p><b>GEN01</b> - ¿Su madre biológica está viva?</p> <p style="text-align: right;">Sí, aún vive 1. No, ya no vive 2. No sé si vive aún 3. No sé nada 4.</p>
<p><b>GEN02</b> - ¿Su padre biológico está vivo?</p>

<p style="text-align: right;">Sí, está vivo 1. No, ya no está vivo 2. No sé si él sigue vivo 3. No sé nada de él 4.</p>
<p><b>SOLO LEER A QUIENES TIENEN PADRE Y MADRE VIVOS/AS</b></p> <p><b>GEN03</b> -¿Su padre y su madre aún viven juntos?</p>

Sí 1. No 2.
<b>GEN09</b> -¿Cuándo nació su madre? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</i>
Mes  __  Año  ____
<b>LEER SOLO A PERSONAS CON MADRE FALLECIDA</b>
<b>GEN10</b> -¿Cuándo falleció su madre? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</i>
Mes  __  Año  ____
<b>GEN11</b> - ¿Su madre nació en Uruguay? <p style="text-align: right;"> <b>Sí (Pase a GEN15a) 1.</b>            No 2.         </p>
<b>GEN12</b> -¿En qué país nació ella? <i>Por favor, escriba (las primeras letras de) el país y luego seleccione el país de la lista haciendo clic en él.</i> Si el país de nacimiento no aparece en la lista debido a la discontinuidad de las fronteras internacionales, seleccione el país en el que se encuentra actualmente el lugar de nacimiento.
<b>GEN15a</b> - ¿Con qué frecuencia ve a su madre en persona?  <b>GEN15au</b> -  __  veces por... <p style="text-align: right;">           Semana 1.            Mes 2.            Año 3.         </p>
<b>GEN15b</b> -¿Con qué frecuencia tiene contacto con su madre por teléfono, correo electrónico u otro medio electrónico?

<b>GEN15bu</b> -  __  veces por... <p style="text-align: right;">           Semana 1.            Mes 2.            Año 3.         </p>
<b>GEN16</b> - ¿Cuán satisfecho está con la relación con su madre? <i>En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho' y 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 es 'satisfacción promedio', ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con la relación con su madre?</i> <p style="text-align: right;"> <b>Mostrar tarjeta 1</b>             __          </p>
<b>GEN23</b> -¿Cuándo nació su padre? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</i> <p style="text-align: right;">           Mes  __             Año  ____          </p>
<b>LEER SOLO A PERSONAS CON PADRE FALLECIDO</b>
<b>GEN24</b> - ¿Cuándo falleció su padre? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</i> <p style="text-align: right;">           Mes  __             Año  ____          </p>
<b>GEN25</b> - ¿Su padre nació en Uruguay? <p style="text-align: right;"> <b>Sí (Pase a GEN29a) 1.</b>            No 2.         </p>
<b>GEN26</b> -¿En qué país nació él? <i>Por favor, escriba (las primeras letras de) el país y luego seleccione el país de la lista haciendo clic en él.</i> Si el país de nacimiento no aparece en la lista debido a la discontinuidad de las fronteras internacionales, seleccione el país en el que se encuentra actualmente el lugar de nacimiento.

<p><b>GEN29a</b> - ¿Con qué frecuencia ve a su padre en persona?</p> <p><b>GEN29au</b> -  __  veces por...</p> <p style="text-align: right;">Semana 1. Mes 2. Año 3.</p>
<p><b>GEN29b</b> -¿Con qué frecuencia tiene contacto con su padre por teléfono, correo electrónico u otros medios electrónicos?</p> <p><b>GEN29bu</b> -  __  Veces por...</p> <p style="text-align: right;">Semana 1. Mes 2. Año 3.</p>
<p><b>GEN30</b> - ¿Cuán satisfecho está con la relación con su padre? <i>En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho' y 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 es 'satisfacción promedio', ¿qué número es el que mejor representa su satisfacción con la relación con su padre?</i></p> <p><b>Mostrar tarjeta 1</b></p> <p style="text-align: right;"> __ </p>
<p><b>GEN37a</b> - Ahora le haremos algunas preguntas sobre su origen familiar y su infancia. ¿Sus padres biológicos se casaron?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (Pase a GEN39a) 2.</p>
<p><b>GEN37</b> - ¿Cuándo se casaron? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana</i></p> <p style="text-align: right;">Mes  __  Año  ____ </p>

<p><b>GEN38a</b> - ¿Alguna vez sus padres biológicos se separaron o divorciaron?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (Pase a GEN39a) 2. No corresponde, nunca vivieron juntos (Pase a GEN39a) 3.</p>
<p><b>GEN38b</b> - ¿Cuándo sucedió eso por primera vez? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha que mejor se aproxima.</i></p> <p style="text-align: right;">Mes  __  Año  ____ </p>
<p><b>GEN39a</b> -¿Cuántos hermanos varones biológicos tiene usted? <i>Incluya también los que han fallecido</i></p> <p style="text-align: right;"> __ </p>
<p><b>GEN39b</b> -¿Cuántas hermanas biológicas tiene usted? <i>Incluya también las que han fallecido</i></p> <p style="text-align: right;"> __ </p>
<p><b>SOLO SI DECLARA TENER HERMANOS/AS</b></p> <p><b>GEN40</b> - ¿Cuántos de sus hermanos/hermanas son mayores que usted? <i>Incluya también los/ las que han fallecido.</i> <i>Si usted y su hermano son mellizos, no cuente a su mellizo como hermano mayor. Introduzca 0 si no tiene otros hermanos mayores.</i></p> <p style="text-align: right;"> __ </p>

**GEN41a** -¿En qué año tuvo su madre biológica el primer hijo?

**GEN41a\_4001** - Puede decirnos en cuál de los siguientes tramos de edad tuvo su primer hijo/a?  
**Mostrar tarjeta 13**

Antes de los 15 años 1.  
 Entre 15 y 19 años 2.  
 Entre 20 y 24 años 3.  
 Entre 25 y 29 años 4.  
 Entre 30 y 34 años 5.  
 Entre 34 y 39 años 6.  
 Entre 40 y 44 años 7.

---

**GEN41b** -¿En qué año tuvo su padre biológico su primer hijo?

**GEN41b\_4001** - Puede decirnos en cuál de los siguientes tramos de edad tuvo su primer hijo/a?  
**Mostrar tarjeta 13**

Antes de los 15 años 1.  
 Entre 15 y 19 años 2.  
 Entre 20 y 24 años 3.  
 Entre 25 y 29 años 4.  
 Entre 30 y 34 años 5.  
 Entre 34 y 39 años 6.  
 Entre 40 y 44 años 7.

---

**GEN42** -¿Dónde vivió usted la mayor parte de su niñez, es decir, hasta los 15 años?

En Uruguay 1.  
 En otro país (Pase a **GEN44a**) 2.

---

**GEN43** - ¿En qué departamento vivió?

Artigas 1.  
 Canelones 2.  
 Cerro Largo 3.  
 Colonia 4.  
 Durazno 5.  
 Flores 6.  
 Florida 7.  
 Lavalleja 8.  
 Maldonado 9.  
 Montevideo 10.

Paysandú 11.  
 Río Negro 12.  
 Rivera 13.  
 Rocha 14.  
 Salto 15.  
 San José 16.  
 Soriano 17.  
 Tacuarembó 18.  
 Treinta y Tres 19.

---

**GEN44a** - ¿En qué país vivías?  
 Si el país no aparece en la lista debido a la discontinuidad de las fronteras internacionales, seleccione el país en el que se encuentra actualmente.

---

**PARA QUIENES VIVIERON EN URUGUAY**

**GEN44b** - ¿Vivió alguna vez en el extranjero durante más de tres meses durante su infancia, es decir, hasta que tuvo 15 años?

Sí 1.  
 No 2.

---

**GEN45**  
 ¿Usted vivió la mayor parte de su niñez hasta los 15 años con ambos padres biológicos en el mismo hogar?

**Sí (Pase a GEN47)** 1.  
 No 2.

---

**GEN46** - ¿Con quién vivió la mayor parte de su niñez, es decir, hasta los 15?

Con su madre biológica 1.  
 Con su padre biológico 2.  
 Con su madre biológica y su padrastro 3.  
 Con su padre biológico y su madrastra 4.  
 Con su abuelo/a 5.  
 Con otro pariente 6.  
 Con padres adoptivos 7.  
 Con familia de acogida 8.  
 En un internado de estudiantes 9.  
 En un orfanato 10.  
 En una casa especial para jóvenes 11.  
 Otro 12.

**GEN47** - Considerando todos los factores, en una escala de 0 a 10, donde 0 es muy malo y 10 es absolutamente perfecto, ¿cómo describirías la relación entre tus padres en ese momento?  
*Esto se refiere a los padres (incluidos los padrastos y los padres adoptivos) con los que vivías la mayor parte del tiempo.*

|\_\_|

**GEN48** - ¿Cuál era la ocupación de tu padre cuando tenías 15 años?  
*Escribe la ocupación de tu padre y haz clic en la mejor descripción de la lista que aparecerá.*

---

**GEN49** - ¿Cuál es el nivel de educación más alto que completó su padre biológico/adoptivo?

Enseñanza preescolar 1.  
 Educación primaria 2.  
 Primer ciclo de educación secundaria 3.  
 Segundo ciclo de educación secundaria 4.  
 Educación terciaria/superior no universitaria (magisterio/profesorado/ escuela militar) 5.  
 Educación terciaria de ciclo corto (orientados a la práctica profesional) 6.  
 Educación universitaria 7.  
 Educación de posgrado (Master) 8.  
 Educación de posgrado (Doctorado) 9.

**GEN50** - ¿Cuál era la ocupación de tu madre cuando tenías 15 años?  
*Escribe la ocupación de tu madre y haz clic en la mejor descripción de la lista que aparecerá.*

---

**GEN51** - ¿Cuál es el nivel de educación más alto que completó su madre?

Enseñanza preescolar 1.

Educación primaria 2.  
 Primer ciclo de educación secundaria 3.  
 Segundo ciclo de educación secundaria 4.  
 Educación terciaria/superior no universitaria (magisterio/profesorado/ escuela militar) 5.  
 Educación terciaria de ciclo corto (orientados a la práctica profesional) 6.  
 Educación universitaria 7.  
 Educación de posgrado (Master) 8.  
 Educación de posgrado (Doctorado) 9.

**GEN52** - ¿Alguna vez ha vivido separado/a de sus padres por al menos 3 meses?

Sí 1.  
 No (**Pase a GEN53**) 2.

**GEN52a** - ¿Cuándo empezó a vivir sin sus padres por primera vez por un período de al menos tres meses?  
*Si no sabe la fecha exacta, por favor, dígame la fecha que mejor se aproxima.*

Mes |\_\_|  
 Año |\_\_\_\_|

**LEER SOLO SI VIVE CON LOS PADRES**

**GEN53** ¿Tiene intención de empezar a vivir sin sus padres en los próximos tres años?  
**Mostrar tarjeta 3**

Definitivamente no 1.  
 Probablemente no 2.  
 No está seguro/a 3.  
 Probablemente sí 4.  
 Definitivamente sí 5.

**GEN54** - ¿Cuántos de sus abuelos están vivos?

|\_\_|

**SI TIENE AL MENOS UN HIJO/A**

**GEN55** - ¿Tiene algún nieto/a?

<p style="text-align: right;">Sí 1. No (Pase a GEN58) 2.</p>	
<p><b>GEN56</b> - ¿Cuántos nietos/as tiene?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>	
<p><b>GEN57</b> - ¿Cuándo nació su nieto mayor? [MM/AAAA] <i>Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha que mejor se aproxima.</i></p> <p style="text-align: right;">Mes  __  Año  ____ </p>	
<p><b>GEN58</b> - ¿Necesita ayuda regularmente con el cuidado personal, por ejemplo, para vestirse, bañarse o ducharse, comer, meterse o salir de la cama, usar el baño?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (Pase a GEN66) 2.</p>	
<p><b>GEN59</b> - Durante los últimos 12 meses, ¿hay alguna persona en el hogar que le haya ayudado regularmente con el cuidado personal, por ejemplo, al bañarse o ducharse, comer, salir o meterse en la cama, usar el baño?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>	
<p><b>GEN60</b> - ¿De quién recibió asistencia?</p> <p style="text-align: right;">Pareja 1. Hijo 2. Hija 3.</p>	
	<p>Hijastro 4. Hijastra 5. Madre 6. Padre 7. Madrastro 8. Padrastro 9. Madre de la pareja actual (suegra) 10. Padre de la pareja actual (suegro) 11. Abuelos (suyos o de su pareja) 12. Nieta 13. Nieto 14. Hermana 15. Hermano 16. Yerno 17. Nuera 18. Hermano/a de la pareja 19. Otro pariente 20. Amigo, conocido, vecino, colega 21. Otra persona 22.</p>
	<p><b>GEN63</b> - Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido ayuda de manera regular para el cuidado personal por parte de profesionales del sector público o de una organización privada?</p> <p style="text-align: right;">Sí, de una organización del sector público 1. Sí, de una organización del sector privado 2. Sí, pero no está seguro del tipo de organización 3. No 4.</p>
	<p><b>GEN66</b> - Durante los últimos 12 meses, ¿ha ayudado de forma regular a alguna persona dentro o fuera del hogar con su cuidado personal, como bañarse, salir de la cama o vestirse?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No (Pase a GEN68) 2.</p>
	<p><b>GEN67_</b> - ¿A quién le prestó ayuda?</p> <p style="text-align: right;">Pareja 1. Hijo 2. Hija 3. Hijastro 4. Hijastra 5.</p>

Madre 6.  
 Padre 7.  
 Madrastra 8.  
 Padrastro 9.  
 Madre de la pareja actual (suegra) 10.  
 Padre de la pareja actual (suegro) 11.  
 Abuelos (suyos o de su pareja) 12.  
 Nieta 13.  
 Nieto 14.  
 Hermana 15.  
 Hermano 16.  
 Yerno 17.  
 Nuera 18.  
 Hermano/a de la pareja 19.  
 Otro pariente 20.  
 Amigo, conocido, vecino, colega 21.  
 Otra persona 22.

**GEN68** - Durante los últimos 12 meses, ¿usted [o su pareja] han recibieron algún regalo, bien o dinero a alguien dentro o fuera de esta casa? *Considere sólo los regalos, bienes o dinero por valor de al menos 10.000 pesos uruguayos y no cuente el alojamiento o alimentos compartidos.*

Sí 1.  
 No (**Pase a GEN70**) 2.

**GEN69** - ¿De quién recibió este apoyo económico?

Pareja 1.  
 Hijo 2.  
 Hija 3.  
 Hijastro 4.  
 Hijastra 5.  
 Madre 6.  
 Padre 7.  
 Madrastra 8.  
 Padrastro 9.  
 Madre de la pareja actual (suegra) 10.  
 Padre de la pareja actual (suegro) 11.  
 Abuelos (suyos o de su pareja) 12.  
 Nieta 13.  
 Nieto 14.  
 Hermana 15.  
 Hermano 16.  
 Yerno 17.

Nuera 18.  
 Hermano/a de la pareja 19.  
 Otro pariente 20.  
 Amigo, conocido, vecino, colega 21.  
 Otra persona 22.

**GEN70** - Durante los últimos 12 meses, ¿usted [o su pareja] han proporcionado algún regalo, bien o dinero a alguien dentro o fuera de esta casa? *Considere sólo los regalos, bienes o dinero por valor de al menos 10.000 pesos uruguayos y no cuente el alojamiento o alimentos compartidos.*

Sí 1.  
 No (**Pase a Sección 6**) 2.

**GEN71** - ¿A quién le dio este apoyo económico?

Pareja 1.  
 Hijo 2.  
 Hija 3.  
 Hijastro 4.  
 Hijastra 5.  
 Madre 6.  
 Padre 7.  
 Madrastra 8.  
 Padrastro 9.  
 Madre de la pareja actual (suegra) 10.  
 Padre de la pareja actual (suegro) 11.  
 Abuelos (suyos o de su pareja) 12.  
 Nieta 13.  
 Nieto 14.  
 Hermana 15.  
 Hermano 16.  
 Yerno 17.  
 Nuera 18.  
 Hermano/a de la pareja 19.  
 Otro pariente 20.  
 Amigo, conocido, vecino, colega 21.  
 Otra persona 22.

**SECCIÓN 6/9: Sobre su salud y bienestar ...**

Ahora nos gustaría hacerle algunas preguntas sobre su bienestar general y su estado de salud.

**WEL01** - En términos generales: ¿qué tan satisfecho está con su vida hoy?

*Por favor note que 0 significa 'extremadamente insatisfecho' y 10 significa 'extremadamente satisfecho'.*

**Mostrar tarjeta 1**

| \_\_\_ |

**WEL02** - ¿Cómo definiría su estado de salud, en general?

**Mostrar tarjeta 14**

- Muy bueno 1.
- Bueno 2.
- Regular 3.
- Malo 4.
- Muy malo 5.

**SOLO SI TIENE PAREJA**

**WEL02a** - ¿Quién suele tomar las decisiones sobre el cuidado de su salud?

**Mostrar tarjeta 6**

- Siempre yo 1.
- Por lo general yo 2.
- Yo y mi pareja por igual 3.
- Por lo general mi pareja 4.
- Siempre mi pareja 5.
- Siempre o por lo general otra persona 6.

**WEL03** - ¿Algún médico le ha dicho que tuvo o tiene alguno de los siguientes problemas de salud?

*Por favor elija todas las que se apliquen a usted.*

- un ataque cardíaco u otro problema cardíaco 1.
- presión arterial alta o hipertensión 2.
- colesterol alto en la sangre 3.
- un derrame cerebral o una enfermedad vascular cerebral 4.
- diabetes o alto nivel de azúcar en la sangre 5.

- enfisema 6.
- asma 7.
- cáncer o tumor maligno, excluyendo cánceres de piel menores 8.
- úlceras de estómago o duodenal, úlcera péptica 9.
- la enfermedad de Parkinson 10.
- cataratas 11.
- fractura de cadera 12.
- otras fracturas 13.
- enfermedad de Alzheimer, demencia, o cualquier otro deterioro serio de la memoria 14.
- trastornos afectivos o emocionales, incluyendo ansiedad u otros problemas psiquiátricos 15.
- artritis reumatoidea 16.
- osteoartritis u otro reumatismo 17.
- enfermedad renal crónica 18.
- otra condición aún no mencionada 19.

**WEL04** - Durante los últimos seis meses, ¿en qué medida se ha visto limitado para realizar las actividades de la vida diaria a causa de un problema de salud? ¿Diría que..

- Sí, ha tenido limitaciones severas 1.
- Sí, ha tenido limitaciones moderadas 2.
- No (**Pase a WEL06**) 3.

**WEL05** - ¿Desde cuándo se encuentra usted limitado/a en su capacidad para llevar a cabo actividades cotidianas?

- Menos de 6 meses 1.
- Entre 6 meses y 1 año 2.
- Entre 1 año y 5 años 3.
- Entre 5 años y 10 años 4.
- Más de 10 años 5.
- Desde la infancia 6.

**WEL06** - ¿Cuánto pesa aproximadamente (en kilogramos)?

| \_\_\_\_ | kg

**WEL07** - ¿Cuánto mide aproximadamente (en centímetros)?

| \_\_\_\_ | cm

**WEL08** - En términos generales, ¿qué tan feliz se siente? Tenga en cuenta que 0 significa 'Extremadamente infeliz' y 10 significa 'Extremadamente feliz'.

| \_\_\_\_ |

**WEL09** - Las siguientes son seis frases acerca de sus experiencias actuales.  
*Por favor, indique hasta qué punto cada una de ellas se aplica a sus experiencias recientes.*

**WEL09a** - Hay mucha gente en la que puedo confiar en caso de tener problemas

Sí 1.  
Más o menos 2.  
No 3.

**WEL09b** - Experimento una sensación general de vacío

Sí 1.  
Más o menos 2.  
No 3.

**WEL09c** - Me siento poco rodeada de gente

Sí 1.  
Más o menos 2.  
No 3.

**WEL09d** - Hay muchas personas en las que puedo confiar plenamente

Sí 1.

Más o menos 2.  
No 3.

**WEL09e** - Me siento rechazado con frecuencia

Sí 1.  
Más o menos 2.  
No 3.

**WEL09f** - Hay suficientes personas con las que me siento cercano

Sí 1.  
Más o menos 2.  
No 3.

**WEL10\_** - ¿Con qué personas habla habitualmente de asuntos personales importantes?

Pareja 1.  
Hijo 2.  
Hija 3.  
Hijastro 4.  
Hijastra 5.  
Madre 6.  
Padre 7.  
Madrastro 8.  
Padrastro 9.  
Madre de la pareja actual (suegra) 10.  
Padre de la pareja actual (suegro) 11.  
Abuelos (suyos o de su pareja) 12.  
Nieta 13.  
Nieto 14.  
Hermana 15.  
Hermano 16.  
Yerno 17.  
Nuera 18.  
Hermano/a de la pareja 19.  
Otro pariente 20.  
Amigo, conocido, vecino, colega 21.  
Otra persona 22.

**WEL11** - Dígame, por favor, ¿con qué frecuencia experimentó lo siguiente durante la última semana?

**Mostrar tarjeta 8**

**WEL11a** - Sentí que no pude dejar de estar triste, incluso con la ayuda de mi familia y amigos

- Nunca 1.  
 A veces 2.  
 Con frecuencia 3.  
 La mayor parte del tiempo 4.

**WEL11b** - Me sentí deprimido

- Nunca 1.  
 A veces 2.  
 Con frecuencia 3.  
 La mayor parte del tiempo 4.

**WEL11c** - Pensé que mi vida ha sido un fracaso

- Nunca 1.  
 A veces 2.  
 Con frecuencia 3.  
 La mayor parte del tiempo 4.

**WEL11d** - Me sentí temeroso

- Nunca 1.  
 A veces 2.  
 Con frecuencia 3.  
 La mayor parte del tiempo 4.

**WEL11e** - Me sentí triste

- Nunca 1.  
 A veces 2.  
 Con frecuencia 3.  
 La mayor parte del tiempo 4.

### SECCIÓN 7/9: Sobre su trabajo ...

Ahora nos gustaría hacer algunas preguntas sobre su situación laboral y la de su pareja

**WRK01** - Al comienzo de la entrevista mencionó que usted es (Nombre de la situación laboral). ¿Qué tan satisfecho está con serlo?

*¿En una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'para nada satisfecho' y 10 significa 'totalmente satisfecho' y 5 significa 'satisfacción promedio'?*

**Mostrar tarjeta 1**

|\_\_|

**WRK03** - ¿Desde qué fecha usted es (**Nombre de la situación laboral**)? [MM/AAAA]

*Si no está seguro de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana.*

Mes |\_\_|

Año |\_\_\_\_|

**WRK02** - ¿Ha tenido un trabajo remunerado en la última semana?

*Trabajo remunerado se refiere a alguien que: a) trabajó a cambio de un sueldo, un beneficio o una ganancia familiar durante al menos una hora en la última semana o; b) no estuvo en el trabajo durante la última semana, pero tiene un trabajo o un negocio del que estuvo temporalmente ausente (es decir, en vacaciones o alguna forma de licencia).*

- Empleo remunerado 1.  
 No en trabajo remunerado, pero buscando trabajo  
**(pasa a WRK24)** 2.  
 No en trabajo remunerado y no buscando trabajo  
**(pasa a WRK24)** 3.

**WRK04** - ¿Qué tareas realiza en el trabajo que le proporciona los mayores ingresos? Por favor, escriba su ocupación actual y haga clic en la mejor descripción de la lista que aparecerá.

*Si tiene dos o más empleos o negocios, tenga en cuenta sólo aquel al que dedica la mayor parte de su*

<p><i>tiempo de trabajo.</i></p> <hr/> <p>—</p>	<p>Sí, dos o más veces por semana 1.          Sí, menos de dos veces por semana 2.          No 3.</p>
<p><b>WRK06</b> - ¿Su trabajo es de tiempo completo o de medio tiempo?</p> <p style="text-align: right;">Tiempo completo (40 o más horas) 1.          Tiempo parcial (menos de 40 horas) 2.</p>	<p><b>WRK11</b> - En las últimas cuatro semanas, ¿usted trabajó al menos 2 horas durante la noche, entre las 21 y las 5 de la mañana?</p> <p style="text-align: right;">Sí, dos o más veces por semana 1.          Sí, menos de dos veces por semana 2.          No (<b>pasa a WRK13</b>) 3.</p>
<p><b>WRK07</b> - ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana en este trabajo incluyendo las horas extra?</p> <p style="text-align: right;">  ___   hs</p>	<p><b>WRK12</b> - ¿Este trabajo lo realizó por lo general en casa o en otra parte?</p> <p style="text-align: right;">En casa 1.          En otro lugar 2.          Varía 3.</p>
<p><b>WRK08</b> - En un día laboral normal, ¿cuánto tiempo tarda en llegar desde su casa a su lugar de trabajo principal?</p> <p><i>Por favor, responda en horas y minutos [HH:MM]</i></p> <p style="text-align: right;">  ___ : ___  </p>	<p><b>WRK13</b> - En las últimas cuatro semanas, ¿usted trabajó los sábados o domingos?</p> <p style="text-align: right;">Sí, dos o más veces durante el último mes 1.          Sí, menos de dos veces durante el último mes 2.          No (<b>pasa a WRK15</b>) 3.</p>
<p><b>WRK09</b> - En un día laboral normal, ¿usualmente tiene horarios fijos de inicio y fin de la jornada laboral?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1.          No 2.</p>	<p><b>WRK14</b> - ¿Este trabajo lo realizó por lo general en casa o en otra parte?</p> <p style="text-align: right;">En casa 1.          En otro lugar 2.          Varía 3.</p>
<p><b>WRK10</b> - En las últimas cuatro semanas, ¿usted trabajó desde su casa, incluyendo el uso de internet para propósitos profesionales, verificar correos electrónicos, tener conversaciones telefónicas de trabajo?</p>	

**WRK15-** ¿Con qué frecuencia le han sucedido cada una de las siguientes cosas durante los últimos tres meses?

**Mostrar tarjeta 9**

**WRK15a** - Llego a casa del trabajo demasiado/a cansado/a para realizar las tareas que deben hacerse

- Varias veces por semana 1.
- Varias veces por mes 2.
- Una o dos veces por mes 3.
- Nunca 4.

**WRK15b** - Ha sido difícil para mí cumplir con mis responsabilidades familiares a causa de la cantidad de tiempo que pasó en el trabajo

- Varias veces por semana 1.
- Varias veces por mes 2.
- Una o dos veces por mes 3.
- Nunca 4.

**WRK15c** - He llegado al trabajo demasiado cansado para funcionar bien, a causa de las tareas domésticas que realicé

- Varias veces por semana 1.
- Varias veces por mes 2.
- Una o dos veces por mes 3.
- Nunca 4.

**WRK15d** - Me ha sido difícil concentrarme en el trabajo a causa de mis responsabilidades familiares

- Varias veces por semana 1.
- Varias veces por mes 2.
- Una o dos veces por mes 3.
- Nunca 4.

**WRK16a** - ¿Cuán probable es que pierda su trabajo en los próximos doce meses?

- Muy improbable 1.
- Improbable 2.
- No estoy seguro 3.
- Es probable 4.
- Es muy probable 5.

**WRK16b** - ¿Piensa dejar el trabajo remunerado en los próximos tres años?

**Mostrar tarjeta 3**

- Definitivamente no 1.
- Probablemente no 2.
- No está seguro/a 3.
- Probablemente sí 4.
- Definitivamente sí 5.

**WRK17** - ¿El negocio o la organización en la que usted trabaja es privada, pública o mixta?

- Privada 1.
- Pública 2.
- Mixta 3.

**WRK18** - ¿Su contrato de trabajo actual, si lo tuviera, es un contrato permanente, un contrato a término o un contrato temporario?

- Permanente 1.
- A término 2.
- Temporal 3.
- No tengo contrato 4.

<p><b>WRK20</b>- ¿Su empleador permite horarios flexibles por motivos personales, como adaptarse a los horarios de sus hijos?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>	<p><b>WRK25</b> - ¿Tiene la intención de volver a trabajar cuando su licencia haya terminado?</p> <p><b>Mostrar tarjeta 3</b></p> <p style="text-align: right;">Definitivamente no 1. Probablemente no 2. No está seguro/a 3. Probablemente sí 4. Definitivamente sí 5.</p>
<p><b>WRK21</b> - ¿Usted gana actualmente dinero de un trabajo o negocio adicional? Esto incluye cualquier tipo de trabajo como trabajo de media jornada, trabajos ocasionales, trabajo en el hogar, segundos trabajos, trabajo autónomo de media jornada, manejar un pequeño negocio o trabajo agrícola de media jornada.</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>	<p><b>SI NO TIENE TRABAJO REMUNERADO</b></p> <p><b>WRK26</b> - ¿Tenía trabajo o un negocio antes de su actividad actual?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>
<p><b>WRK22</b> - ¿Cuántas horas por semana trabaja habitualmente en su trabajo secundario o negocio adicional, incluyendo horas extra?</p> <p style="text-align: right;"> __  hs</p>	<p><b>WRK27</b> - ¿Cuál fue su última ocupación? Describa la actividad principal que realizaba. <i>Si usted tuvo dos o más trabajos o negocios, quisiera que me cuente sólo acerca de aquel en el que trabajó más horas.</i></p> <hr/> <p style="text-align: center;">—</p>
<p><b>WRK23</b> - ¿Cuántos empleados pagos tiene, incluyendo familiares que trabajan por dinero?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>	<p><b>WRK28</b> - Usted trabajaba como ...</p> <p style="text-align: right;">Empleado 1. Trabajador independiente 2. En formación profesional 3. Ayudar a un miembro de la familia en un negocio 4. familiar o en una granja 5.</p>
<p><b>SOLO SI ESTÁ DE LICENCIA PARENTAL O POR MATERNIDAD/PATERNIDAD</b></p> <p><b>WRK24</b> - ¿Puede volver a su trabajo una vez finalizada su licencia por maternidad/paternidad/cuidado infantil?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>	

**WRK30** - ¿Por qué dejó de trabajar en su antiguo trabajo o negocio? Indique la razón principal.

Despido (cierre de empresas, despidos, jubilaciones anticipadas, etc.) 1.  
 Retiro obligatorio 2.  
 Fin del contrato/trabajo temporal 3.  
 Venta/cierre de negocio propio o familiar 4.  
 Matrimonio 5.  
 Nacimiento de niños/necesidad de cuidar a los niños 6.  
 Necesidad de cuidar de las personas mayores, enfermas o discapacitadas 7.  
 El trabajo de su pareja se tuvo que trasladar a otro lugar 8.  
 Estudio 9.  
 Enfermedad o discapacidad 9.  
 Quería retirarse o vivir por sus propios medios 10.  
 Otras razones 11.

**WRK30a** - ¿Cuándo dejó de trabajar en su anterior trabajo o negocio? [MM/AAAA]

Mes |\_\_|

Año |\_\_\_\_|

**SI NO TIENE TRABAJO REMUNERADO Y NO ESTÁ BUSCANDO**

**WRK31** - ¿Tiene la intención de tener un trabajo o comenzar un negocio durante los próximos tres años?

**Mostrar tarjeta 3**

Definitivamente no 1.  
 Probablemente no 2.  
 No está seguro/a 3.  
 Probablemente sí 4.  
 Definitivamente sí 5.

**SOLO SI TIENE PAREJA**

**WRK32** - Las siguientes preguntas son sobre el trabajo actual y las actividades diarias de su pareja. Al principio de la entrevista mencionó que él/ella es **(Nombre de la situación laboral de la pareja)**. Ahora nos gustaría hacerle algunas preguntas más detalladas sobre lo que él/ella hace. ¿Su pareja ha tenido un trabajo remunerado durante la última semana?

Empleo remunerado 1.  
 No en trabajo remunerado, pero buscando trabajo 2.  
 No en trabajo remunerado y no buscando trabajo 3.

**WRK34** - ¿Cuál es la ocupación actual de su pareja? Describa la actividad principal que realiza. Por favor, escriba su ocupación actual y haga clic en la mejor descripción de la lista que aparecerá.

*Si el/ella tiene dos o más empleos o negocios, tenga en cuenta sólo aquel al que él/ella dedica la mayor parte de su tiempo de trabajo.*

\_\_\_\_\_

—

**WRK35** - ¿Cuántas horas por semana trabaja habitualmente su pareja en este trabajo o negocio, incluyendo horas extra?

|\_\_| hs

**WRK36** - En una jornada habitual de trabajo de su pareja, ¿es usual que él/ella comience y termine de trabajar en horarios fijos?

Sí 1.  
 No 2.

<p><b>WRK37</b> - En las últimas cuatro semanas, ¿su pareja trabajó desde su casa, incluyendo el uso de internet para propósitos profesionales, verificar correos electrónicos, o tener llamadas telefónicas de trabajo?</p> <p>Sí, dos o más veces por semana 1.          Sí, menos de dos veces por semana 2.          No 3.</p>	<p>En otro lugar 2.          Varía 3.</p>
<p><b>WRK38</b> - En las últimas cuatro semanas, ¿su pareja trabajó al menos 2 horas durante la noche, entre las 21 y las 5 de la mañana?</p> <p>Sí, dos o más veces por semana 1.          Sí, menos de dos veces por semana 2.          No 3.</p>	<p><b>WRK42</b>- ¿Cuán probable es que su pareja pierda su empleo en los próximos doce meses?</p> <p>Muy improbable 1.          Improbable 2.          No estoy seguro 3.          Es probable 4.          Es muy probable 5.</p>
<p><b>WRK39</b> - ¿Este trabajo se realizó por lo general en casa o en otra parte?</p> <p>En casa 1.          En otro lugar 2.          Varía 3.</p>	<p><b>WRK43</b> - ¿El negocio o la organización en la que trabaja su pareja es privada, pública o mixta?</p> <p>Privada 1.          Pública 2.          Mixta 3.</p>
<p><b>WRK40</b> - En las últimas 4 semanas, ¿su pareja trabajó los sábados o los domingos?</p> <p>Sí, dos o más veces durante el último mes 1.          Sí, menos de dos veces durante el último mes 2.          No 3.</p>	<p><b>WRK44</b> - ¿El contrato de trabajo actual de su pareja, si lo tuviera, es un contrato permanente, un contrato a término o un contrato temporario?</p> <p>Permanente 1.          A término 2.          Temporal 3.          No tengo contrato 4.</p>
<p><b>WRK41</b> - ¿Este trabajo se realizó por lo general en casa o en otra parte?</p> <p>En casa 1.</p>	<p><b>WRK46</b> - ¿El empleador de su pareja permite horarios flexibles por motivos personales, como adaptarse a los horarios de sus hijos?</p> <p>Sí 1.          No 2.</p>

<p><b>WRK47</b> - ¿Su pareja gana actualmente dinero de un trabajo o negocio adicional?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>	<p><b>Las restantes preguntas del módulo son sólo para quienes SÍ TIENE TRABAJO REMUNERADO.</b></p> <p><b>WRK51_4001</b>- Hablemos ahora de su jubilación o retiro.</p> <p>En su trabajo principal, ¿cuál es la edad usual de retiro para la gente que trabaja con Ud. y realiza tareas similares?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>
<p><b>WRK48</b> - ¿Cuántas horas por semana trabaja habitualmente su pareja en su trabajo o negocio adicional, incluyendo horas extra?</p> <p style="text-align: right;"> __  hs</p>	<p><b>WRK51_4002</b>- ¿A qué edad le gustaría jubilarse?</p> <p style="text-align: right;"> ____ </p>
<p><b>WRK49</b> ¿Cuántos empleados pagos tiene el negocio de su pareja, incluyendo familiares que trabajan por dinero?</p> <p style="text-align: right;"> __ </p>	<p><b>WRK51_4003</b> - ¿Cree que podrá jubilarse a esa edad?</p> <p style="text-align: right;">Sí 1. No 2.</p>
<p><b>SI SU PAREJA NO TIENE TRABAJO REMUNERADO Y NO ESTÁ BUSCANDO</b></p> <p><b>WRK50</b> - ¿Por qué su pareja dejó de trabajar en su antiguo trabajo o negocio? Indique la razón principal.</p> <p>Despido (cierre de empresas, despidos, jubilaciones anticipadas, etc.) 1. Retiro obligatorio 2. Fin del contrato/trabajo tempora 3. Venta/cierre de negocio propio o familiar 4. Matrimonio 5. Nacimiento de niños/necesidad de cuidar a los niños 6. Necesidad de cuidar de las personas mayores, enfermas o discapacitadas 7. El trabajo de su pareja se tuvo que trasladar a otro lugar 8. Estudio 9. Enfermedad o discapacidad 10. Quería retirarse o vivir por sus propios medios 11. Otras razones 12.</p>	<p><b>WRK51_4005a</b> - ¿Cuál de las siguientes razones explica mejor por qué eligió esa edad de retiro? <i>Elegir la principal.</i></p> <p>Es la edad a la que la mayoría de las personas de mi entorno se jubila 1. Es la edad en la que creo que no voy a querer trabajar más 2. Es la edad en que creo que voy a obtener la jubilación suficiente para vivir 3. Es la edad en la que voy a alcanzar el mínimo de años exigido para jubilarme 4.</p>
	<p><b>WRK51_4006</b> - Para el momento que cumpla los requisitos para poder jubilarse, ¿tiene pensado...?</p> <p>Jubilarse y dejar de trabajar completamente 1. Jubilarse y seguir trabajando 2.</p>

<p>No jubilarse y seguir trabajando 3. No lo he pensado mucho 4.</p>	<p><b>WRK51_4010</b> - Teniendo en cuenta todo lo que aportó en su vida. Ud. cree que cuando se jubile:</p> <p>Cobraré más que todo lo que aportó mientras trabajaba 1. Cobraré lo mismo que lo que aportó mientras trabajaba 2. Cobraré menos que todo lo que aportó mientras trabajaba 3.</p>
<p><b>WRK51_4007a</b> - ¿Ud. conoce cuál es la edad mínima para acceder a la jubilación común de BPS?</p> <p>Sí 1. No (Pase a <b>WRK51_4008a</b>) 2.</p>	<p><b>WRK51_4011a</b> - ¿Cuánto cree que es la jubilación promedio que cobran las personas que se jubilan por BPS en Uruguay?</p> <p>\$   _____  </p>
<p><b>WRK51_4007b</b> - ¿Cuál es la edad mínima?</p> <p>  ____  </p>	<p><b>WRK51_4011b</b> - En una escala de 1 a 5, donde 1 es 'completamente insuficiente' y 5 es 'muy suficiente', ¿cuán suficiente cree que es ese monto para su nivel de vida?</p> <p>  ____  </p>
<p><b>WRK51_4008a</b> - ¿Usted conoce cuántos son los años mínimos de trabajo requeridos para acceder a la jubilación común de BPS?</p> <p>Sí 1. No (Pase a <b>WRK51_4009</b>) 2.</p>	<p><b>WRK51_4012</b> - ¿Ud. cree que al jubilarse cobrara más, menos o igual que dicho promedio?</p> <p>Cobraré más que el promedio 1. Cobraré menos que el promedio 2. Cobraré igual que el promedio 3.</p>
<p><b>WRK51_4008b</b> - ¿Cuántos son los años mínimos?</p> <p>  ____  </p>	<p><b>WRK51_4013</b> - ¿Cree que el gobierno tiene la obligación de asegurar un ingreso mínimo a las personas en la vejez?</p> <p>Sí 1. No 2.</p>
<p><b>WRK51_4009</b> - ¿Ud. cree que las prestaciones como licencia por maternidad, desempleo y enfermedad se financian con sus aportes a la Seguridad Social?</p> <p>Sí 1. No 2.</p>	

**WRK51\_4014** - Imagine que al momento de jubilarse el Estado le asegura un ingreso mínimo. Imagine que dicho ingreso mínimo puede aumentar mediante ahorros durante su vida laboral. Preferiría que ese ahorro fuera:

- Obligatorio 1.
- Voluntario 2.

**WRK51\_4015** - Considerando que la población cada vez vive más años, las jubilaciones se pagan durante más tiempo. Para que el sistema pueda soportar este costo, ¿qué solución le parece mejor?

- Que cada cual decida libremente su edad de retiro y cobre una jubilación mayor o menor, según lo que haya aportado durante su vida laboral 1.
- Mantener la edad general de jubilación como hasta ahora y reducir el monto de las jubilaciones 2.
- Retrasar la edad general de retiro y cobrar una jubilación similar a la actual 3.

### SECCIÓN 8/9: Respecto a su situación económica...

Las siguientes preguntas son sobre la situación económica de su hogar, sobre las cosas que su hogar tiene y puede pagar, así como los ingresos y transferencias que recibe.

**INC01** - Sumando el valor de su vivienda, otra/s vivienda secundaria/s, e incluyendo la titularidad de otras propiedades o terrenos, ¿cuál sería el precio aproximado de venta al día de hoy?

**Mostrar tarjeta 15**

*Si usted no es propietario, por favor, marque 'No aplica'.*

- 4.999 dólares o menos 1.
- 5.000 a 9.999 dólares 2.
- 10.000 a 19.999 dólares 3.
- 20.000 a 49.999 dólares 4.
- 50.000 a 99.999 dólares 5.
- 100.000 a 249.999 dólares 6.

250.000 a 499.999 dólares 7.

500.000 dólares o más 8.

No aplica 9.

**INC03** - Un hogar puede tener diferentes entradas de ingresos y más de un miembro del hogar puede contribuir. Pensando en los ingresos mensuales totales del hogar, su familia puede llegar a fin de mes...

Con mucha dificultad 1.

Con dificultad 2.

Con algo de dificultad 3.

Bastante fácilmente 4.

Fácilmente 5.

Muy fácilmente 6.

**INC13** - ¿Alguna vez usted [o su pareja] ha recibido una contribución o heredado dinero, bienes o propiedades por un valor superior a U\$S 5.000?

Sí 1.

No **(Pase a INC05)** 2.

**INC14\_** - ¿De quién o quiénes recibió usted [o su] [pareja] este regalo o herencia?

Pareja 1.

Hijo 2.

Hija 3.

Hijastro 4.

Hijastra 5.

Madre 6.

Padre 7.

Madrastra 8.

Padrastra 9.

Madre de la pareja actual (suegra) 10.

Padre de la pareja actual (suegro) 11.

Abuelos (suyos o de su pareja) 12.

Nieta 13.

Nieto 14.

Hermana 15.

Hermano 16.

Yerno 17.

Nuera 18.

Hermano/a de la pareja 19.

Otro pariente 20.

Amigo, conocido, vecino, colega 21.

Otra persona 22.

**INC15** - ¿En qué año recibió usted [o su pareja] el último de estos regalos importantes o una herencia?

| \_\_\_\_\_ |

**INC05** - ¿Su hogar ha estado endeudado durante los últimos 12 meses, es decir, no ha podido pagar alguno de los siguientes gastos: hipoteca, alquiler, cuentas de servicios públicos y/o cuotas de compra a plazos (tarjetas de crédito, préstamos, etc.)?

Sí 1.

No 2.

**INC08\_** - Esta lista muestra diferentes tipos de ingresos. Indique qué tipo de ingresos ha recibido este hogar durante el último mes.

salario o ingresos por trabajo 1.

salario o ingresos por trabajo de su pareja 2.

jubilaciones o pensiones 3.

pensión de sobrevivencia 4.

subsidio por discapacidad, prestaciones por incapacidad o enfermedad 5.

seguro de desempleo 6.

otras ayudas o prestaciones sociales 7.

beca estudiantil 8.

licencia por maternidad, paternidad o cuidado de hijos 9.

intereses, dividendos y ganancias de otras inversiones 10.

pagos por otros conceptos 11.

**INC09\_[I]** - ¿Cuántas veces ha recibido su hogar **(Tipo de ingreso declarado en INC08) en los últimos doce meses?**

*Recuerde en caso de tener aguinaldo de considerarlo.*

| \_\_\_\_\_ |

**INC11\_[I]** - Indique el rango aproximado del monto que recibió cada vez por ese tipo de ingreso.  
*Por favor, considere el importe neto después de impuestos.*

**Mostrar tarjeta 16**

- 19.999 pesos o menos 1.
- 20.000 a 39.999 pesos 2.
- 40.000 a 59.999 pesos 3.
- 60.000 a 89.999 pesos 4.
- 90.0000 a 149.999 pesos 5.
- 150.000 a 199.999 pesos 6.
- 200.000 a 359.999 pesos 7.
- 400.000 pesos o más 8.
- No contesta 9.

- Entre 25.000 y 35.000 pesos 2.
- Entre 35.000 y 45.000 pesos 3.
- Entre 45.000 y 55.000 pesos 4.
- Entre 55.000 y 65.000 pesos 5.
- Entre 65.000 y 75.000 pesos 6.
- Entre 75.000 y 85.000 pesos 7.
- Más de 85.000 pesos 8.
- No contesta 9.

**INC06** - Si usted suma todos los tipos de ingresos recibidos por cada uno de los miembros del hogar en el último mes, incluyendo los suyos ¿cuál es el ingreso total de este hogar?

*Por favor declare los ingresos líquidos, lo que recibe en la mano*

**Mostrar tarjeta 17**

- Menos de 25.000 pesos 1.

**INC12** - ¿Cree que su situación económica mejorará, empeorará o será aproximadamente la misma dentro de tres años?

**Mostrar tarjeta 4**

- Mucho mejor 1.
- Mejor 2.
- Ni mejor ni peor 3.
- Peor 4.
- Mucho peor 5.

## SECCIÓN 9/9: Sobre sus opiniones y puntos de vista ...

La parte final de la encuesta es sobre sus opiniones y puntos de vista. Esto es muy importante ya que queremos entender su visión sobre las relaciones familiares.

**ATT01** - En general, ¿usted diría que la mayoría de la gente es de fiar o es necesario cuidarse de las personas?

- Se puede confiar en la mayoría de las personas 1.
- Es necesario tener mucho cuidado 2.

<p><b>ATT02</b> - Por lo general, ¿usted hace planes para el futuro o toma cada día como viene? Exprese su opinión en una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'Planeo mi futuro lo más posible' y 10 significa 'Tomo cada día como viene'.</p> <p><b>Mostrar tarjeta 10</b></p> <p style="text-align: right;">  ___  </p>	<p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p> <p style="text-align: right;">En desacuerdo 4.</p> <p style="text-align: right;">Totalmente en desacuerdo 5.</p> <p><b>ATT03e</b> - Una mujer tiene que tener hijos para sentirse realizada</p> <p style="text-align: right;">Muy de acuerdo 1.</p> <p style="text-align: right;">De acuerdo 2.</p> <p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p> <p style="text-align: right;">En desacuerdo 4.</p> <p style="text-align: right;">Totalmente en desacuerdo 5.</p>
<p><b>ATT03</b> - ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones? Indique en qué medida está de acuerdo o en desacuerdo.</p> <p><b>Mostrar tarjeta 5</b></p> <p><b>ATT03a</b> - El matrimonio es una institución anticuada</p> <p style="text-align: right;">Muy de acuerdo 1.</p> <p style="text-align: right;">De acuerdo 2.</p> <p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p> <p style="text-align: right;">En desacuerdo 4.</p> <p style="text-align: right;">Totalmente en desacuerdo 5.</p> <p><b>ATT03b</b> - Está bien que las parejas vivan juntas sin casarse</p> <p style="text-align: right;">Muy de acuerdo 1.</p> <p style="text-align: right;">De acuerdo 2.</p> <p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p> <p style="text-align: right;">En desacuerdo 4.</p> <p style="text-align: right;">Totalmente en desacuerdo 5.</p> <p><b>ATT03d</b> - Está bien que una pareja que no es feliz se divorcie, incluso si tienen hijos</p> <p style="text-align: right;">Muy de acuerdo 1.</p> <p style="text-align: right;">De acuerdo 2.</p>	<p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p> <p style="text-align: right;">En desacuerdo 4.</p> <p style="text-align: right;">Totalmente en desacuerdo 5.</p> <p><b>ATT03g</b> - Un niño necesita un hogar con un padre y una madre para crecer feliz</p> <p style="text-align: right;">Muy de acuerdo 1.</p> <p style="text-align: right;">De acuerdo 2.</p> <p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p> <p style="text-align: right;">En desacuerdo 4.</p> <p><b>ATT03h</b> - Un hombre tiene que tener hijos para sentirse realizado</p> <p style="text-align: right;">Muy de acuerdo 1.</p> <p style="text-align: right;">De acuerdo 2.</p> <p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p> <p style="text-align: right;">En desacuerdo 4.</p> <p style="text-align: right;">Totalmente en desacuerdo 5.</p> <p><b>ATT03i</b> - Las parejas homosexuales deben tener los mismos derechos que las parejas heterosexuales</p> <p style="text-align: right;">Muy de acuerdo 1.</p> <p style="text-align: right;">De acuerdo 2.</p> <p style="text-align: right;">Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.</p>

En desacuerdo 4.

Totalmente en desacuerdo 5.

**ATT03j** - Un niño en edad preescolar probablemente sufrirá si su madre trabaja

Muy de acuerdo 1.

De acuerdo 2.

Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.

En desacuerdo 4.

Totalmente en desacuerdo 5.

Totalmente en desacuerdo 5.

En desacuerdo 4.

Totalmente en desacuerdo 5.

**ATT06b** - Los hijos deben dar apoyo económico a sus padres cuando los padres pasan por dificultades económicas

Muy de acuerdo 1.

De acuerdo 2.

Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.

En desacuerdo 4.

Totalmente en desacuerdo 5.

**ATT05** - ¿Hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones?

**Mostrar tarjeta 5**

**ATT05b** - Los padres deben proveer ayuda financiera para sus hijos adultos si estos están pasando por dificultades económicas

Muy de acuerdo 1.

De acuerdo 2.

Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.

En desacuerdo 4.

Totalmente en desacuerdo 5.

**ATT06a** - Los hijos deberían hacerse responsables del cuidado de sus padres cuando sus padres los necesiten

Muy de acuerdo 1.

De acuerdo 2.

Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3.

**ATT07** - Las siguientes son afirmaciones acerca de los roles de los hombres y las mujeres. Indique su opinión acerca de cada afirmación.

**Mostrar tarjeta 11**

**ATT07a** - En general, ¿quiénes son mejores líderes políticos, los varones o las mujeres?

Definitivamente los hombres 1.

Los hombres 2.

Ambos sexos por igual 3.

Las mujeres 4.

Definitivamente las mujeres 5.

**ATT07b** - ¿Para quién es más importante la educación universitaria, para los varones o para las mujeres?

Definitivamente los hombres 1.

Los hombres 2.

Ambos sexos por igual 3.

Las mujeres 4.

Definitivamente las mujeres 5.



**ATT07c** - ¿Para quién es más importante tener un trabajo, para los hombres o para las mujeres?

Definitivamente los hombres 1.

Los hombres 2.

Ambos sexos por igual 3.

Las mujeres 4.

Definitivamente las mujeres 5.

**ATT07d** - ¿Para quién es más importante el cuidado del hogar y de los hijos, para los hombres o para las mujeres?

Definitivamente los hombres 1.

Los hombres 2.

Ambos sexos por igual 3.

Las mujeres 4.

Definitivamente las mujeres 5.

**ATT07g** - ¿Quién es mejor para cuidar niños pequeños, los hombres o las mujeres?

Definitivamente los hombres 1.

Los hombres 2.

Ambos sexos por igual 3.

Las mujeres 4.

Definitivamente las mujeres 5.

**ATT11b** - Pensemos en una familia con una madre, un padre y un niño de dos años. ¿Cuántas horas a la semana debería trabajar la madre?

|\_\_|

**ATT11d** - Pensemos en una familia con una madre, un padre y un niño de dos años. ¿Cuántas horas a la semana debería trabajar el padre?

|\_\_|

**ATT08** - ¿Cuál es su orientación religiosa, en caso tenga alguna?

Católica 1.

Musulmana 2.

Judía 3.

Otra cristiana 4.

Umbandista u otros cultos afro 5.

Otra religión 6.

Ninguna 7.

**ATT09** - ¿Con qué frecuencia usted asiste a servicios religiosos, si es que asiste (sin contar bodas, funerales, bautismos, etcétera)?

**ATT09u** - |\_\_| veces por...

Semana 1.

Mes 2.

Año 3.

**ATT10** - Sin importar si usted pertenece a una religión en particular, ¿qué tan religioso/a diría que es usted? Exprese su religiosidad en una escala de 0 a 10 donde 0 significa 'No soy religioso/a en lo absoluto' y 10 significa 'Muy religioso/a'.

**Mostrar tarjeta 12**

|\_\_|

**ATT12\_4001** - En una escala del 1 al 5, donde 1 es 'Totalmente en desacuerdo' y 5 es 'Totalmente de acuerdo' ¿cuán de acuerdo está con cada una de las siguientes afirmaciones?

**ATT12\_4001a** - El cuidado de niños y niñas de 0 a 1 año debe realizarse exclusivamente por la familia.

| \_\_\_ |

**ATT12\_4001b** - Es preferible que el cuidado de niños y niñas de 2 y 3 años incluya, además de la familia, la participación en centros de cuidados o educación.

| \_\_\_ |

**ATT12\_4001c** - Es preferible que las personas mayores que requieren ayudas para las actividades de la vida diaria sean cuidadas por una persona contratada en su hogar que en un establecimiento de larga estadía.

| \_\_\_ |

**ATT13\_4001** - Hablemos ahora de la situación generada por la pandemia de COVID-19, a partir de marzo de 2020 y cómo cambió su vida desde entonces.

Si comparamos su situación actual con la que tenía justo antes de la pandemia, en marzo de 2020, ¿diría que los siguientes aspectos de su vida mejoraron, empeoraron o permanecieron igual?

**ATT13\_4001a** - Calidad de vida

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

**ATT13\_4001b** - Relaci6n con su pareja

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

**ATT13\_4001c** - Relaci6n con otras personas del hogar

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

**ATT13\_4001d** - Relaci6n con miembros de su familia que viven en otros hogares

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

**ATT13\_4001e** - Satisfacci6n con su situaci6n laboral

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

**ATT13\_4001f** - Situaci6n financiera

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

**ATT13\_4001g** - Salud f6sica

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

**ATT13\_4001h** - Salud mental

Mejóro 1.

Permaneci6 igual 2.

Empeor6 3.

<p><b>ATT13_4002</b> - Desde el comienzo la pandemia hasta hoy, algunas personas perdieron sus fuentes de ingresos, otras pudieron trabajar desde sus casas, otras desde su lugar de trabajo, y otras combinaron ambos lugares. Queremos saber cómo fue su situación.</p> <p>Respecto a su situación laboral en su ocupación principal:</p> <p style="text-align: right;">Mantuvo su empleo 1.</p> <p style="text-align: right;">Cambió de empleo (<b>pase a ATT13_4004</b>) 2.</p> <p style="text-align: right;">Renunció o dejó de trabajar (<b>pase a ATT13_4004</b>) 3.</p> <p style="text-align: right;">Estuvo en seguro de paro (<b>pase a ATT13_4004</b>) 4.</p> <p style="text-align: right;">Quedó desempleado (<b>pase a ATT13_4004</b>) 5.</p> <p style="text-align: right;">Otra (<b>pase a ATT13_4004</b>) 6.</p>	<p>marzo, ¿se ha sentido solo más a menudo o menos a menudo?</p> <p style="text-align: right;">Más a menudo 1.</p> <p style="text-align: right;">Igual 2.</p> <p style="text-align: right;">Menos a menudo 3.</p> <p style="text-align: right;">Nunca me siento solo 4.</p>
<p><b>ATT13_4003</b> - ¿Cambió el lugar en donde desempeña esa ocupación principal?</p> <p style="text-align: right;">Continuó trabajando en su lugar habitual 1.</p> <p style="text-align: right;">Pasó a trabajar desde su casa 2.</p> <p style="text-align: right;">Combinó trabajo presencial con teletrabajo 3.</p> <p style="text-align: right;">Continuó trabajando desde su casa 4.</p> <p style="text-align: right;">Otra 5.</p>	<p><b>ATT13_4006</b> - En este hogar, ¿quién ha sido el principal responsable/ de cuidar mientras no hubo clases presenciales en los centros educativos?</p> <p><i>Marque todos los que correspondan.</i></p> <p style="text-align: right;">Usted 1.</p> <p style="text-align: right;">Su pareja 2.</p> <p style="text-align: right;">Un/a hermano/a del niño 3.</p> <p style="text-align: right;">Otro miembro de la familia, como abuelos, tíos o primos 4.</p> <p style="text-align: right;">Una niñera u otro cuidador remunerado 5.</p> <p style="text-align: right;">Principalmente usted 6.</p> <p style="text-align: right;">Principalmente su pareja 7.</p> <p style="text-align: right;">Usted y su pareja de igual manera 8.</p> <p style="text-align: right;">Otro 9.</p>
<p><b>ATT13_4004</b> - Su situación laboral al día de hoy en relación a su situación pre-pandemia, diría que:</p> <p style="text-align: right;">Es similar 1.</p> <p style="text-align: right;">Cambió para peor 2.</p> <p style="text-align: right;">Cambió para mejor 3.</p>	<p><b>ATT13_4007</b> - ¿La carga de cuidados en el hogar afectó su situación laboral?</p> <p style="text-align: right;">Sí, mucho 1.</p> <p style="text-align: right;">Sí, poco 2.</p> <p style="text-align: right;">No, nada 3.</p>
<p><b>ATT13_4005</b> - En comparación con cómo era su vida antes de la llegada de la pandemia de coronavirus en</p>	

<p><b>ATT14_4001</b> - Por último, nos interesaría indagar sobre la temática de limitaciones en la infancia, adolescencia y juventud, por lo que le haremos consultas sobre usted y sobre las personas de entre 5 y 35 años de su hogar. Empecemos por ti.</p>	<p>No tiene dificultad 1.</p> <p>Sí, alguna dificultad 2.</p> <p>Sí, mucha dificultad 3.</p> <p>Sí, no puede hacerlo 4.</p>
<p><b>ATT14_4001a</b> - ¿Tiene dificultad permanente para ver, aun si usa anteojos o lentes?</p> <p>No tiene dificultad 1.</p> <p>Sí, alguna dificultad 2.</p> <p>Sí, mucha dificultad 3.</p> <p>Sí, no puede hacerlo 4.</p>	<p><b>ATT14_4001e</b> - ¿Tiene dificultad permanente para realizar tareas de cuidado personal, como bañarse o vestirse?</p> <p>No tiene dificultad 1.</p> <p>Sí, alguna dificultad 2.</p> <p>Sí, mucha dificultad 3.</p> <p>Sí, no puede hacerlo 4.</p>
<p><b>ATT14_4001b</b> - ¿Tiene dificultad permanente para oír, aun si usa audífono?</p> <p>No tiene dificultad 1.</p> <p>Sí, alguna dificultad 2.</p> <p>Sí, mucha dificultad 3.</p> <p>Sí, no puede hacerlo 4.</p>	<p><b>ATT14_4001f</b> - ¿Tiene dificultad permanente para comunicarse usando su lenguaje habitual (por ejemplo, entender o ser entendido por otros)?</p> <p>No tiene dificultad 1.</p> <p>Sí, alguna dificultad 2.</p> <p>Sí, mucha dificultad 3.</p> <p>Sí, no puede hacerlo 4.</p>
<p><b>ATT14_4001c</b> - ¿Tiene dificultad permanente para caminar o subir escalones?</p> <p>No tiene dificultad 1.</p> <p>Sí, alguna dificultad 2.</p> <p>Sí, mucha dificultad 3.</p> <p>Sí, no puede hacerlo 4.</p>	<p><b>ATT14_4001g</b> - ¿Tiene dificultad permanente para entender y/o aprender?</p> <p>No tiene dificultad 1.</p> <p>Sí, alguna dificultad 2.</p> <p>Sí, mucha dificultad 3.</p> <p>Sí, no puede hacerlo 4.</p>
<p><b>ATT14_4001d</b> - ¿Tiene dificultad permanente para recordar o concentrarse?</p>	

**ATT15\_4001** - Ahora, por favor, conteste estas preguntas en relación a las otras personas de su hogar que tienen entre 5 y 35 años.

**ATT15\_4001a** - Por favor, díganos de nuevo si hay personas de entre 5 y 35 años que vivan en su hogar

Sí 1.

No (**Pasa a CIERRE**) 2.

**ATT15\_4001b**- ¿Cuántas personas de entre 5 y 35 años viven en su hogar? (recuerde no contabilizarse a usted)

|\_\_|

**ATT15\_4001c [I]**- Por favor, proporcione los nombres de todas estas personas.  
*Puede usar seudónimos si lo prefiere y esta información será eliminada al final de la entrevista.*

..... 1.

..... 2.

..... 3.

..... 4.

..... 5.

..... 6.

..... 7.

..... 8.

..... 9.

..... 10.

**ATT15\_4001d [I]** - ¿Es (**Nombre de persona 1**)...

Varón 1.

Mujer 2.

**ATT15\_4001e [I]** - ¿Cuándo nació (**Nombre de persona 1**) [MM/AAAA]

*Si no está seguro/a de la fecha exacta, por favor, dígame la fecha más cercana*

Mes |\_\_|

Año |\_\_\_\_|

**ATT15\_4002a [I]** - ¿Tiene (**Nombre de persona 1**) dificultad permanente para ver, aun si usa anteojos o lentes?

No tiene dificultad 1.

Sí, alguna dificultad 2.

Sí, mucha dificultad 3.

Sí, no puede hacerlo 4.

**ATT15\_4002b [I]** - ¿Tiene (**Nombre de persona 1**) dificultad permanente para oír, aun si usa audífono?

No tiene dificultad 1.

Sí, alguna dificultad 2.

Sí, mucha dificultad 3.

Sí, no puede hacerlo 4.

**ATT15\_4002c [I]** - ¿Tiene (**Nombre de persona 1**) dificultad permanente para caminar o subir escalones?

No tiene dificultad 1.

Sí, alguna dificultad 2.

Sí, mucha dificultad 3. Sí, no puede hacerlo 4.
<b>ATT15_4002d_[I]</b> - ¿Tiene ( <b>Nombre de persona 1</b> ) dificultad permanente para recordar o concentrarse?
No tiene dificultad 1. Sí, alguna dificultad 2. Sí, mucha dificultad 3. Sí, no puede hacerlo 4.
<b>ATT15_4002e_[I]</b> - ¿Tiene ( <b>Nombre de persona 1</b> ) dificultad permanente para realizar tareas de cuidado personal, como bañarse o vestirse?
No tiene dificultad 1. Sí, alguna dificultad 2. Sí, mucha dificultad 3. Sí, no puede hacerlo 4.

<b>ATT15_4002f_[I]</b> - ¿Tiene ( <b>Nombre de persona 1</b> ) dificultad permanente para comunicarse usando su lenguaje habitual (por ejemplo, entender o ser entendido por otros)?
No tiene dificultad 1. Sí, alguna dificultad 2. Sí, mucha dificultad 3. Sí, no puede hacerlo 4.
<b>ATT15_4002g_[I]</b> - ¿Tiene ( <b>Nombre de persona 1</b> ) dificultad permanente para entender y/o aprender?
No tiene dificultad 1. Sí, alguna dificultad 2. Sí, mucha dificultad 3. Sí, no puede hacerlo 4.

**CIERRE**

**Muchas gracias por sus respuestas**

**Esta encuesta busca conocer los cambios en los arreglos familiares a lo largo del tiempo.**

**Por lo tanto, se volverá a repetir en unos años, es por esto que queremos pedirles algunas formas de comunicación para volver a contactarle en la segunda edición. Esta información será confidencial y no será publicada de ninguna manera.**

**Teléfono**

---

**Mail**

---

**Redes sociales**

Muchas gracias por su participación en la encuesta, apreciamos mucho su tiempo. Si tiene alguna pregunta sobre la encuesta o desea obtener más información, puede comunicarse con nosotros al 2418 0938 int 423 o por correo electrónico a [encuestags@cienciassociales.edu.uy](mailto:encuestags@cienciassociales.edu.uy).

**SOLO PARA EL/LA ENCUESTADOR/A**

**REP01** - ¿Hubo otras personas presentes durante alguna parte de esta entrevista?

- Sí 1.
- No 2.

**REP02**- ¿Alguna de estas personas parecía influir en alguna de las respuestas dadas por el encuestado?

- Mucho 1.
- Bastante 2.
- Un poco 3.
- Nada 4.

**REP03** - ¿De qué manera fue influenciado/a el entrevistado/a (R)?

- La persona respondió la pregunta en vez de R 1.
- R se mostró reacio a contestar 2.
- Los niños estaban demandando la atención de R 3.
- Otro 4.

**REP04** - Preguntas que fueron influenciadas

---

---

**REP05** - En general, ¿qué tan dispuesto estuvo el encuestado para responder las preguntas?

|\_\_\_\_|

**REP06** - ¿Cómo juzgaría la información que dio el/ la entrevistado/a?